Allegato 3 - Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

Al Dirigente Scolastico IC DINO CAMPANA - MARRADI

Avviso di procedura comparativa per la selezione di Esperto Psicologo a.s. 2025/26

Il/La sottoscritto/a _____nato/a a_____il_____

residente a _____cap _____in_Via/Piazza _____

codice fiscale _____

avendo preso visione dell'avviso di procedura comparativa per la selezione di esperto psicologo interno o esterno a.s. 2025/26 IC DINO CAMPANA – MARRADI Prot. nr. 7025 del 22/10/2025

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di Esperto nell'ambito del progetto sportello psicologico "Centro di ascolto" per il triennio predetto:

a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall' Amministrazione;

b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D. Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblici".

Luogo e data……

FIRMA
(per esteso e leggibile)