

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI  
INCOMPATIBILITA' E INCONFERIBILITA'**

Il/la sottoscritto/a ORINI PAOLA, nato/a a CREMA (CR) il 01/11/1964, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.lgs. n. 39/2013:

- a) che non sussistono cause di incompatibilità e/o inconferibilità a svolgere l'incarico di Dirigente scolastico.

Dichiara inoltre:

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

Il sottoscritto si impegna a comunicare il sopravvenire di cause di inconferibilità o incompatibilità, dandone immediato avviso all'Ufficio Scolastico Regionale.

Il Dirigente scolastico  
*PAOLA ORINI*