

**DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE  
DI INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39**

Il/La sottoscritto/a ..... FRANCESCO NERI ....., nato/a a  
.. BOLOGNA ....., il .. 26/4/1977 ....., in relazione all'incarico di (*specificare  
l'incarico*)..... Addetto reggente IIC Mariglia .....,  
conferito con il decreto .. DM 3618/0198 22/5/17 (*ricavabile dalla nota di  
trasferimento o appunto di preposizione*), consapevole delle responsabilità e delle  
sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci  
(artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità previste dal decreto  
legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali  
variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una  
nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato  
decreto legislativo n. 39/2013.

Roma, 22/11/2019

Firma