

" Dichiarazione situazione di incompatibilità"

Al **Dirigente Scolastico**
Dell'**Istituto comprensivo**
Cropani Simeri Crichi

Oggetto: **Dichiarazione di incompatibilità**

La/ll sottoscritta/o ARIANNA SACCO nata/o il [REDACTED]
a [REDACTED] ()residente [REDACTED] (CA),
via / piazza n. [REDACTED]; avendo stipulato un contratto con codesto istituto in data 11/11/2024 con
decorrenza 11.11.2024 per BUDGETING PROFESSIONAL,
ai sensi della legge 15/68, della legge 127/97 e del DPR 403/98 e, a **conoscenza delle sanzioni penali**
previste dall'art.26 della legge 15/68 e art.6 commi 1 e 2 del DPR **403/98 in caso di dichiarazioni false**
o comunque non corrispondenti al vero

Dichiara

Di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dal D.Leg.vo 165 del 2001
dell'art. 508 del D.Leg.vo 297/94 e successive modificazioni e integrazioni.

Cropani li 11/11/2024

Firma

Arianna Sacco

(1) Cancellare le voci che non interessano.