

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
DI CUI AL D.LGS. N. 39/2013**

Il/La sottoscritto/a **ZARDI PAOLA** in relazione all'incarico di direzione presso l'Istituzione Scolastica I.T.C. E PER P.A. C.L.E V.BACHELET di FERRARA (FE), conferito con Decreto Direttoriale n.539 del 20/07/2016 a decorrere dall'01/09/2016, 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

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico come indicate dal D.Lgs. n. 39/2013.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013.

Firma

ZARDI PAOLA