

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

La sottoscritta **Giuseppa Giannone**, nata a **Palermo (Pa)** il **30/12/1974**, c.f. **GNNGPP74T70G273K**

Avendo Assunto l'incarico di **PSICOLOGA** individuata per espletare attività di supporto psicologico rivolto ad alunni, genitori e personale di Istituto -A.S. 2020-2021

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

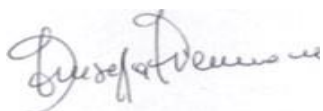
che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di **PSICOLOGA individuata per espletare attività di supporto psicologico rivolto ad alunni, genitori e personale di Istituto - A.S. 2020-2021, dal 01/04/2021 al 30/05/2021.**

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 inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblici"*

LUOGO E DATA Bagheria 01/04/2021



FIRMA..... (per esteso e leggibile)