

## Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ **Mirko Cavallotto** \_\_\_\_\_ nato/a a **Caltanissetta** \_\_\_\_\_

(CL\_) il **28/07/1987** c.f. **CVLMRK87L28B429O** \_\_\_\_\_

Avendo Assunto l'incarico di \_\_\_\_\_ **Docente esperto di Street Art** \_\_\_\_\_

### 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 \_\_\_\_\_ **Docente Esperto** \_\_\_\_\_

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 inconfiribilita' e incompatibilita' di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblici"*

LUOGO E DATA.....Palermo 24/10/2022.....

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