

" Dichiarazione situazione di incompatibilità"

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

Oggetto: **dichiarazione di incompatibilità a ricoprire il ruolo di RSPP**

Il sottoscritto PAVONE ANTONIO

nato il [redacted] residente in [redacted]

via [redacted]

avendo stipulato un contratto con codesto istituto in data_01 OTTOBRE 2024_ con decorrenza dal 01 SETTEMBRE 2024 per l'anno scolastico 2024/2025;

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 o dell'art. 508 del D.Leg.vo 297/94 e successive modificazioni e integrazioni.

CROPANI li 01 ottobre 2024

Firma

