

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

La sottoscritta ARONI CLAUDIA in relazione all'incarico di direzione presso l'Istituzione scolastica IC N. 2 di SELARGIUS, conferito con Decreto Direttoriale m\_pi.AOODRSA.REGISTRO UFFICIALE(U).0016104.28-07-2023, a decorrere dall'01/09/2023, 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.

*ARONI CLAUDIA*