

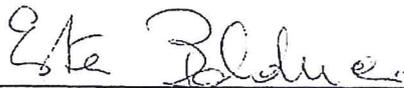
DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E INCONFERIBILITA'

Il/La sottoscritto/a _____ ESTER BALDUCCI _____ dichiara sotto la propria responsabilità la sussistenza dei seguenti requisiti ai fini dell'incarico come componente del nucleo di valutazione dei Dirigenti Scolastici, costituito ai sensi dell'articolo 1 comma 94 della legge 107/2015:

- a) di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale (reati contro la pubblica amministrazione);
- b) di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero di non avere rivestito simili incarichi o cariche o di non aver avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la presente designazione.
- c) di non aver riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- d) di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente di altro nucleo di valutazione;

VOLTERRA 08/08/2018

IN FEDE



Da: USP di Pisa

Inviato: martedì 14 agosto 2018 12:33

A: Direzione Regionale Toscana

Oggetto: DICHIARAZIONE NUCLEO DI VALUTAZIONE DIRIGENTI - D.S. BALDUCCI ESTER -

Si inoltra la dichiarazione della Dirigente Scolastica indicata in oggetto, pervenuta a questo Ufficio.

UFFICIO X – AMBITO TERRITORIALE DELLA PROVINCIA DI PISA

Da: PITD04000B@istruzione.it [mailto:PITD04000B@istruzione.it]

Inviato: mercoledì 8 agosto 2018 10:55

A: USP di Pisa

Oggetto: DICHIARAZIONE NUCLEO DI VALUTAZIONE DIRIGENTI
