Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. S. Rita Borsellino_Palermo

Oggetto: Dichiarazione insussistenza cause di incompatibilità.

Il/La sottoscritto/a Lucia Carmela SORCE _____

nato/a a Castelvetrano (TP) _____ il 27.04.1972_____

e residente a Palermo (PA), in via Francesco Guardione n. 5/E.

in qualita'di Dirigente Scolastica,

presso l'ICS Rita Borsellino di Palermo,

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

a) che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato;
b) 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;
c) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2OO1 e successive modifiche;
d) di impegnarsi a segnalare ogni variazione dello stato dichiarato.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di legge.

Palermo, 30.03.2026

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Lucia Carmela SORCE
FIRMA AUTOGRAFA OMESSA
AI SENSI DELL'ART.3 DEL DLS N.39/1993