

## ALLEGATO 2

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto  
Tecnico Tecnologico Statale  
"Vittorio Emanuele III" di Palermo

**OGGETTO:** Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità per l'incarico di tutor PCTO  
A.S. 2023/2024

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in servizio presso  
questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_ a tempo determinato/indeterminato

avendo preso visione dell'avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell'Istituto Tecnico Statale  
"Vittorio Emanuele III" di Palermo per la selezione di Tutor per i Percorsi per le Competenze Trasversali e per  
l'Orientamento (PCTO) A.S. 2023/2024,

### **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**

di non incorrere in alcuna delle cause incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della  
presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

Palermo, \_\_\_\_\_

Il/La DICHIARANTE

\_\_\_\_\_