



**ISTITUTO AUTONOMO COMPRENSIVO "ANTONINO RALLO"
SCUOLA DELL'INFANZIA-PRIMARIA- SECONDARIA DI I GRADO**

Via Dante, 2 – 91023 Favignana (TP) – Tel/fax 0923/921281
C.M. TPIC80500C Cod. Fiscale 80004810810 E-Mail: tpic80500c@istruzione.it
E-Mail certificata: tpic80500c@pec.istruzione.it Sito web <http://www.icrallo.edu.it>

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA MOTIVI DI INCOMPATIBILITA'

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ cap _____

via _____ cell. _____

e-mail _____ C.F. _____

Ai fini dell'assunzione dell' incarico di RSPP (Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione)

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 trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità previste dalle disposizioni e istruzioni per l'attuazione dell'incarico di RSPP

FIRMA

_____, _____

(Luogo) (data)
