

## DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

Il/la sottoscritto/a ..... in qualità di

- Presidente comitato di vigilanza**
- Componente comitato di vigilanza**
- Responsabile tecnico d'aula**
- Addetto alla sorveglianza**

per la prova preselettiva del giorno

- 25/02/2025       turno mattutino       turno pomeridiano
- 26/02/2025       turno mattutino

relativa al concorso per titoli ed esami del personale docente della scuola secondaria di I e di II grado ai sensi del D.M 205/2023 - D.D.G. 3059/2024, presso l'istituzione scolastica ..... di .....

Dichiara

Di non essere nelle condizioni di incompatibilità previste dalle norme vigenti in materia.

Ai fini anzidetti, presa visione dell'elenco dei candidati che sono stati destinati a sostenere la prova del concorso in parola presso il medesimo plesso/edificio dell'istituzione scolastica sopra riportata, dichiara altresì:

- a) di non trovarsi in relazione di parentela o affinità entro il quarto grado con alcuno dei candidati destinati a sostenere la prova concorsuale presso il medesimo plesso/edificio dell'istituzione scolastica;
- b) non sussistere alcuno dei motivi previsti dall'art. 51 c.p.c. quale causa di astensione dall'espletamento della funzione;
- c) di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso;

\_\_\_\_\_

In fede

.....