**DICHIARAZIONE** **INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ OD INOPPORTUNITA’**

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 giorno10.04.2025 unico turno pomeridiano relativa al concorso pubblico, per titoli ed esami, per 1.435 posti per l’accesso all’area dei funzionari e dell’elevata qualificazione – D.D.G. n. 3122 del 12.12.2024, presso l’istituzione scolastica …………………………………………….................... di …………….………………..………. via ……………………………………………………………………….

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:

1. 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;
2. non sussistere alcuno dei motivi previsti dall’art. 51 c.p.c. quale causa di astensione dall’espletamento della funzione;
3. di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

..…………………………………………