

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITÀ O  
INCONFERIBILITÀ ALL'INCARICO E DI SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI**  
(Art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001, Art. 15 del D. Lgs. 33/2013 e Art. 20 del D.Lgs.  
39/2013)

Il sottoscritto **Claudio Ghilardi** nato a **Alzano Lombardo (BG)** il **06/12/1967** Codice Fiscale  
**GHLCLD67T06A246G** in relazione al proprio incarico di Dirigente Scolastico presso questa Istituzione

**DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- che non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, a svolgere il proprio incarico;
- di prestare l'attività professionale di
  
- di non prestare attività professionale;
- di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche Amministrazioni (*indicare gli incarichi e/o cariche rivestiti/e e l'ente privato conferente*)
- di non essere titolare di incarichi o di cariche di enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni.

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

Bergamo, li 01/09/2023

Firma

**Prof. Claudio Ghilardi**

Documento firmato digitalmente ai sensi  
del C.A.D. e normativa connessa.