



DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ART.20 DEL D.LGS. 39/2013

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Ivrea 2
Ivrea (TO)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e
residente a _____,

☐ rappresentante dell'Azienda _____ di _____ P.IVA _____,
in relazione all'incarico conferito da codesto Ente, per il periodo dal _____ al _____ e consistente
nella seguente prestazione:

- [] SUPPORTO AL COORDINAMENTO
- [] PROGETTISTA ESECUTIVO
- [] PROGETTISTA DIDATTICO
- [] CONSULENTE METODOLOGICO DIDATTICO
- [] COLLAUDATORE

*nell'ambito del PROGETTO MAC1I3.2-2022-961-P-21402, consapevole delle svisite dal contratto ed azioni penali in
caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato
(ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità*

DICHIARA

L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità e inconferibilità a svolgere l'incarico indicato
previste dal D.lgs. 39/2013 recante *"Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le
pubbliche amministrazioni e gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'art. 1, c.49 e 50 della L.190/2012"*.

_____, __/__/____

Firma
