



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 _____ 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 PEDAGOGICO/METODOLOGICO DIDATTICO
- ☐ COLLAUDATORE

nell'ambito del PROGETTO M4C1I3.2-2022-961-P-21402, consapevole delle sviste 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

FUTURA

 **LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



*Ministero dell'Istruzione
e del Merito*



Italiadomani
FONDO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA