Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto Comprensivo “Cittadella – Margherita Hack”

Oggetto: **Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità**

**TITOLO PROGETTO: “TEATRO EDUCAZIONE”**

**Scuola Secondaria “Donatello”**

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………….……………………………..…………………..

nato/a….. a ………………………..……………………………………………………………………… il …………..………………..

residente a ……………..………………………………….................………………………….… cap ………..……………..…

via…………………………………………………………………. tel. ……………...……...…… cell. …………………………………

e-mail ………………………………...………………..……………….. C.F. …………………...…..……………………………………

avendo preso visione dell’Avviso di selezione per un esperto di teatro indetto dal Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Cittadella – Margherita Hack nell’ambito del Progetto “Teatro Educazione”, rivolto agli alunni della scuola secondaria

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente, in particolare

1. di non aver riportato condanne penali;
2. di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
3. di non essere sottoposto a procedimenti penali pendenti;
4. di non aver riportato a suo carico condanne per taluni dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.
5. che l'incarico eventualmente assegnato a seguito di avviso prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_ non interferirà con le ordinarie attività di servizio.

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell’Istituto Comprensivo “Cittadella – Margherita Hack” o di altro personale eventualmente incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del progetto in questione.

LUOGO E DATA……………………………………………

FIRMA……………………………………………………………………………