DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA’

Oggetto*: dichiarazione insussistenza cause di incompatibilità a svolgere funzione di ……………….. per il Progetto: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico 2669 del 03.03.2017 “Potenziamento del pensiero computazionale e cittadinanza digitale.” Asse I – Istruzione – Fondo di Rotazione – In coerenza con Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE.). Obiettivo specifico 10.2.2. Sottoazione 10.2.2A “Competenze di base”*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

 ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n° 445, che non sussistono cause di incompatibilità, di astensione e/o di conflitti di interesse nell'espletamento delle attività che si accinge a svolgere.

Luogo e data,

 In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_