OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà sulla insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse

Il/la sottoscritto/a

(Cognome) (Nome)

Nato a ( ) il

(luogo) (prov)

Residente a ( ) in Via n.

In relazione all'incarico di **SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA ALLA COMUNICAZIONE AUMENTATIVA ALTERNATIVA A FAVORE DI ALLIEVI CON DISABILITÀ** **NELLA COMPRENSIONE E NELLA PRODUZIONE DEL LINGUAGGIO A.S. 2022/2023** per il quale ha presentato istanza di partecipazione, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del Testo Unico, d.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

* di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto d’interessi, ai sensi della normativa vigente, la cui sussistenza sarà oggetto di verifica ai sensi dell’art. 53 del d.lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e ss.mm.ii.;
* di aver preso piena cognizione del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 “Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165” e delle norme in esso contenute nonché del D.M. del 10 luglio 2014 “Codice di comportamento dei dipendenti del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali”.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell’incarico e a rilasciare una dichiarazione sostitutiva aggiornata.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere stato informato ai sensi dell’art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara consapevole cha la stessa verrà pubblicata sul sito web della scuola nella sezione Amministrazione Trasparente.

Luogo ……………………………. Data ……………………….

Firma del dichiarante ………………………………………