

ALLEGATO 3 - Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale _____ nato a _____

il _____ avendo preso visione del Bando indetto dal Dirigente Scolastico con riferimento alla selezione per incarico di Esperto e Tutor per la realizzazione di attività volte a potenziare l'offerta formativa extracurricolare- Piano Estate 2023/24 e 2024/25 -

"Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023/2024 e 2024/2025"

Fondi Strutturali Europei - Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027. Priorità 01 - Scuola e Competenze (FSE+) - Fondo Sociale Europeo Plus - Obiettivo Specifico ESO4.6 - Azione A4.A - Sottoazione ESO4.6.A4.A - Avviso Prot. 59369, 19/04/2024, FSE+.

Titolo Progetto: Percorsi di "Aiuto alla Vita"

Codice Progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPNMA-2024-2

CUP: D64D24001680007

in relazione all'incarico di ☐ **ESPERTO** ☐ **TUTOR** del progetto in oggetto, consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci rese ai sensi dell'art.76 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità e inconferibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020 di cui alla nota del Ministero dell'Istruzione Prot.n.29583 del 09/10/2020 e da altre norme connesse.

FIRMA

Data _____
