



Ministero dell'Istruzione e del Merito
DIREZIONE DIDATTICA di ZOLA PREDOSA
Via Albergati 32 – 40069 Zola Predosa (BO)
Tel. 051 75.42.67 – Fax 051 75.12.58

e.mail: boee17200g@istruzione.it - boee17200g@pec.istruzione.it - www.ddzolapredosa.edu.it
C.F. 80088280377 – C.M. BOEE17200G

Agli Atti amministrativi

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ IN RELAZIONE ALL'INCARICO DI TUTOR DA SVOLGERE NELLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO - FONDI STRUTTURALI EUROPEI - PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE "PER LA SCUOLA, COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO" 2014-2020.

Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1 – Nota di Adesione prot. n. 36723 del 15/03/2023 – Per la realizzazione di percorsi formativi volti a favorire l'inclusione degli alunni e alunne, delle studentesse e degli studenti provenienti dall'Ucraina nel nuovo contesto scolastico e sociale, anche attraverso un rafforzamento delle competenze chiave, in attuazione del Decreto del Ministro dell'Istruzione e del Merito n. 25 del 15/02/2023 (CARE)

Titolo Progetto: Attiv@menti

Codice identificativo progetto: 10.1.1A-FSEPON-EM2023-63

CUP: G34C23000270007

La sottoscritta _____ – docente a tempo indeterminato della Direzione Didattica di Zola Predosa (BO), nata a _____ il _____ residente a _____ CAP _____ Via _____ C.F. _____

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 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 e dalle disposizioni vigenti.

Zola Predosa,

Firma _____