



OGGETTO: Avviso pubblico di selezione del personale interno per il conferimento dell'incarico di collaudatore nell'ambito del progetto PON-FESR "10.8.6A-FESR PON-EM-2020-35 – Smart class per le scuole del 1° ciclo."

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il/La sottoscritt__, _____
nato a _____ (____) il ____/____/_____
residente a _____ (____)
in via _____, tel _____
e.mail _____ C.F. _____
in servizio presso codesta Istituzione Scolastica con contratto a tempo (*barrare una delle due opzioni*)

☐ indeterminato - ☐ determinato

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e/o contenenti dati non rispondenti a verità, così come stabilito dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del d.lgs. n. 39/2013, che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'eventuale l'incarico di cui all'avviso pubblico in oggetto e, in particolare:

- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati;
- di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'Amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche.

Luogo e data, _____

Firma del candidato
*Allegare fotocopia di un documento
di riconoscimento in corso di validità*