



Finanziato dall'Unione Europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO "RITA LEVI-MONTALCINI"
Via Pusterla,1 – 25049 Iseo (Bs) C.F.80052640176

www.iciseo.edu.it e-mail: BSIC80300R@ISTRUZIONE.IT e-mail: BSIC80300R@PEC.ISTRUZIONE.IT ☎ 030/980235

Oggetto: Dichiarazione insussistenza cause incompatibilità incarico PNRR D.M. 65/2023.

Sig./Sig.ra STANGOMI ALEX

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA Componente 1 –
Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 3.1: Nuove
competenze e nuovi linguaggi Azioni potenziamento competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023).
Linea di investimento M4C1I3.1 - Nuove competenze e nuovi linguaggi.

AA.SS. 2023-2024 – 2024-2025.

Codice Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-28388

Denominazione Progetto: siSTEMaticamente

Codice Cup: D14D23002630006

Il/La sottoscritto/a STANGOMI ALEX

nato/a a SOMDRID (SO) il 23/03/81

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, 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 o inconfiribilità ai sensi dell'art. 20, comma 2 del D.Lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico", a norma dell'art.1, commi 49 e 50, della Legge 190/2012;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei, ovvero:
 - di non essere collegato, né come socio né come titolare, a ditte o società interessate alla partecipazione alla gara di appalto;
 - di essere a conoscenza che talune figure sono incompatibili (ad esempio progettista e collaudatore);
- dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Piano PNRR di cui trattasi.

Luogo ISEO

Firma

Stangomi Alex

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **STNLXA81C231829P** Sesso **M**

Cognome **STANGONI**
 Nome **ALEX**

Luogo di nascita **SONDRIO**
 Provincia **SO**

Data di scadenza **20/05/2028**
 Data di nascita **23/03/1981**

Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome **STANGONI**
 4 Nome **ALEX**
 5 Data di nascita **23/03/1981**
 6 Numero identificazione personale **STNLXA81C231829P**
 7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 8 Numero di identificazione della tessera **80380000300400313923**
 9 Scadenza **20/05/2028**