

Oggetto: dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità.

IA sottoscrittA FILIPPI ELISABETTA nata a
 _____ il _____, codice fiscale
 _____, residente a
 _____ Via _____ n.
 _____, recapito telefonico _____, e-mail

elisabetta.e.filippi@gmail.com, preso atto dell'Avviso di Selezione ad evidenza pubblica, consapevole delle responsabilità civili e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, conseguenti alla falsità delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del precitato D.P.R. in luogo di certificazioni amministrative e di atti di notorietà, sotto la propria personale responsabilità

dichiara

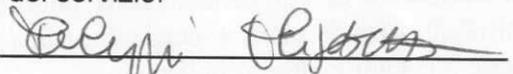
- che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di ESPERTO PER LO SVOLGIMENTO DI LEZIONI DI ROBOTICA EDUCATIVA;
- di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo 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'articolo 53 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001 numero 165 e successive modifiche e integrazioni;
- di essere a conoscenza delle disposizioni inerenti l'*Incompatibilità dipendenti pubblici. Specificità del comparto scuola*

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'articolo 20 del Decreto Legislativo 8 aprile 2013 numero 39.

Il sottoscritt, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196/2003, come modificato dal Regolamento UE 2016/679, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa e per le finalità direttamente connesse e strumentali all'erogazione del servizio.

CASALMAGGIORE, 22/03/2023

(luogo e data)



(Firma autografa o digitale)