

- AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"CALVI" di RIVOLTA d'ADDA

Oggetto:

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI E INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ nell'ambito del progetto finanziato con i Fondi dell'Unione europea –**Svolgimento delle attività tecniche del Team per la realizzazione della "Missione 4 Istruzione e Ricerca-Investimento 1.4: Intervento finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica"**

Codice di progetto M4C1I1.4-2022-981

CUP D44D22004700006

FIGURA C 2

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____
codice fiscale _____ recapito telefonico _____
e-mail _____

nello svolgimento delle attività previste dalla FIGURA C 2

nell'ambito del progetto finanziato con i Fondi dell'Unione europea – *Next Generation EU* per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – **"Missione 4 Istruzione e Ricerca-Investimento 1.4: Intervento finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica"**

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

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, di non trovarsi in nessuna delle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi e di incompatibilità previste dall'art.53 del D. Lgs. n.165 del 30/03/2001 e s.m.i., dal D. Lgs. n.39 del 08/04/2013 e s.m.i. e da altre norme connesse.

Data _____

Firma