

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCOMPATIBILITÀ**
PER I DIPENDENTI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
PROCEDURA DI SELEZIONE DI PERSONALE INTERNO/ESTERNO
ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA PER IL CONFERIMENTO DELL'
INCARICO PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ NELL'AMBITO
DEL PROGRAMMA NAZIONALE "SCUOLA E COMPETENZE" 2021-2027.PRIORITÀ
01 – SCUOLA E COMPETENZE– FONDO SOCIALE EUROPEO PLUS (FSE+) –
OBIETTIVO SPECIFICO ESO4.6

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente _____ in via _____ n. _____

Codice fiscale _____

Telefono/cellulare _____

email _____

Partita IVA (per libero professionista) _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici consequenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di Esperto/Tutor (cancellare la voce che non interessa, nell'ambito del **PROGRAMMA NAZIONALE "SCUOLA E COMPETENZE" 2021-2027.PRIORITÀ 01 – SCUOLA E COMPETENZE– FONDO SOCIALE EUROPEO PLUS (FSE+) – OBIETTIVO SPECIFICO ESO4.6** presso l'Istituto Comprensivo di Diamante

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 s.m.i.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D. Lgs. n. 39/2013.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE