

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"Civitella Paganico" GR

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza motivi di incompatibilità - Istanza di candidatura per la partecipazione all'avviso di selezione interna per il conferimento dell'incarico di supporto al progetto.

Titolo Progetto	"In Viaggio con Ulisse"
Luogo	Teatro di Cinigiano
Data	17/05/2024

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il ____/____/____,
codice fiscale _____,
residente a _____, (____),
in via _____ n. _____

in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di:

- _____ Pe
rsonale docente, materia di insegnamento _____;
- _____ Pe
rsonale ATA, profilo di _____;

con contratto di lavoro a

- _____ tempo
indeterminato con decorrenza dal _____;
- _____ tempo determinato _____ con decorrenza dal ____ al ____;

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti 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 Attività di supporto al Progetto "In Viaggio con Ulisse";

- Di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza o di tipo commerciale con le altre Amministrazioni pubbliche o con le Ditte che saranno invitate per la fornitura delle attrezzature attinenti il piano 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, dall'art. 7 del Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici (D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62), dall'art. 6bis della Legge n. 241/90, dall'art. 14, c. 4, l. e) del vigente C.C.N.L.;

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

Data ____/____/____

Firma _____

Consenso al trattamento dei dati

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e del Regolamento UE n. 2016/679, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data ____/____/____

Firma _____