

Selezione mediante procedura comparativa di titoli ed esperienze professionali, per il conferimento di incarico di RSPP ai sensi del DLgs81/08 e ss.mm.ii A.S. 2022/2023

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità.

__I__ sottoscritt__ _____ nat__ a
 _____ il _____, codice fiscale
 _____, residente a
 _____ Via _____ n.
 _____, recapito telefonico _____, e-mail
 _____,

preso atto dell'Avviso di Selezione, 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 RSPP;
- 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;
-

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.

__I__ 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.

 (luogo e data)

 (Firma autografa o digitale)