

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'  
E INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ART.20 DEL D.LGS. 39/2013**

---

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Istruzione Superiore  
Lorenzo Rota  
Calolziocorte

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in  
relazione all'incarico conferito da codesto Ente, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al  
\_\_\_\_\_ e consistente nella seguente prestazione: PROGETTISTA nell'ambito del  
PROGETTO 13.1.1A-FESRPON-LO-2022-127, consapevole delle sviste dal contratto ed  
azioni 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**

L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità e inconferibilità a  
svolgere l'incarico indicato previste dal D.lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di  
inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e gli enti  
privati di controllo pubblico, a norma dell'art. 1 , c.49 e 50 della L.190/2012".

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

---