

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA'

Io sottoscritta ELISABETTA CASLINI, nata a Mariano Comense, in servizio presso Liceo Scientifico e Musicale G.B. Grassi, con la qualifica di docente, in relazione all'incarico di componente della Commissione di valutazione delle candidature per la **SELEZIONE INTERNA DEI COMPONENTI DEL GRUPPO DI ORGANIZZAZIONE E GESTIONE** per l'attuazione del PROGETTO 10.8.1-A4- FESRPN-LO-2017-6 - "Note negli spazi", consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, e che la presente dichiarazione assume valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi dell'articolo 46 e 47, nonché delle conseguenze di carattere amministrativo e penale previste al successivo art. 76 per coloro che rilasciano dichiarazioni non corrispondenti a verità e falsità negli atti,

DICHIARO

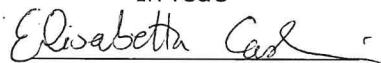
di non trovarmi in nessuna delle condizioni ostative allo svolgimento dell'incarico di componente, meglio specificato in premessa, previste dalle seguenti norme:

- Art. 77, co. 4-6 del Decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50;
- Art. 6-bis Legge 241/1990;
- D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62, recante "Codice di comportamento dei dipendenti pubblici";
- D.M. 30 giugno 2014, n. 525, recante "Codice di comportamento del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca".

Allega fotocopia di un documento di identità valido.

Lecco, 20 dicembre 2017

In fede

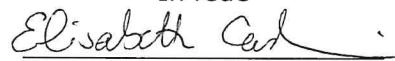


Dichiarazione di consenso e informativa ex art. 13 DLT 196/2003

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi e per gli effetti del Codice della Privacy, emanato con DLT 196/2003, di prestare il proprio consenso all'uso dei dati di cui alla dichiarazione per la finalità del presente procedimento, con modalità cartacee e informatiche, nonché alla comunicazione o diffusione dei dati, esclusivamente in ottemperanza a obblighi di legge.

Lecco, 20 dicembre 2017

In fede



Cognome **CASLINI**
 Nome **ELISABETTA**
 nato il **14-07-1965**
 (atto n. **290 P.1 S.A. 1965**)
 a **MARIANO COMENSE (CO)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **AROSIO (CO)**
 Via **MARCONI G. 4/A**
 Stato civile **cgt. STUCCHI**
 Professione **INSEGNANTE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **160**
 Capelli **Neri**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **.....**



Firma del titolare. *Elisabetta Caslini*

AROSIO li. **14-06-2012**

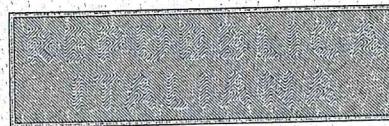
Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO
Il Funzionario Incaricato
Capo Ufficio Mariella
Stucchi

Scadenza : **14-07-2022**

COMUNE DI
 Diritti Carta Identità
 € 5,16
 Diritti Segreteria
 € 0,26
 € 5,42

AT 6463295



I.P.Z.S. s.p.a - O.C.V. - ROMA

