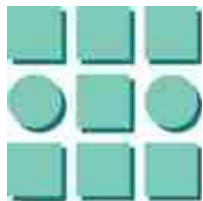


FUTURA**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEUMinistero dell'Istruzione
e del MeritoItaliadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA**ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE
"G.GALILEI"***Biotechnologie ambientali . Biotechnologie sanitarie . Chimica e Materiali .
Elettronica . Elettrotecnica . Automazione . Informatica e Telecomunicazioni
. Meccanica e mecatronica . Energia . Costruzione del mezzo*
Via G. Galilei 66 57122 Livorno Tel: 0586 447111 Fax: 0586 447148
e-mail info@galileilivorno.edu.it - www.galileilivorno.edu.it

Al Dirigente dell'ITIS "G. Galilei" di Livorno

Allegato 5**DICHIARAZIONE RELATIVA CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E CONFLITTO DI INTERESSI** (ai sensi dell'art. 15 comma 1 lettera c) del d.lgs. n. 33/2013)

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex articoli 46 e 47 del DPR. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il ___/___/____, C. F. _____

_____, in relazione al reclutamento di esperti per il progetto Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) – Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica - Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022)

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 cui alla candidatura promossa dall'ITIS G.Galilei di Livorno, di cui alla premessa. Inoltre,

- 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 successive modifiche.
- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione committente;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'ITIS G.Galilei di Livorno;
- di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute.
- La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del d. lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e dell'art. 53, comma 14, del d. lgs. 165/2001. Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

NB: se firmata in modo autografo e trasmessa per via telematica o postale allegare copia di valido documento di identità. La sottoscrizione con **firma digitale** esonera dall'allegazione di copie di documenti di identità

.Lì _____, ___/___/_____.

F.to, _____