ALLEGATO D - Dichiarazione assenza cause di incompatibilità

Progetto di educazione all'affettività e sessualità "Mi conosco, ti conosco"

Il sottoscritto/a _____ nato/a

a _____ il _____

CF _____ residente a _____

In via _____ provincia _____

CAP _____ tel. _____ e-mail _____

avendo preso visione dell'Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico di codesta Istituzione Scolastica per la selezione di n. 1 esperto esterno (genere femminile) nell'ambito del progetto di educazione all'affettività e sessualità "Mi conosco, ti conosco"

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Ai sensi del D.Lgs. n. 39 del 06.04.2013, di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità e/o inconferibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni vigenti:

- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'IC di Cortemaggiore;
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al Nuovo Reg. Europeo RE 679/2016, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito dell'Amministrazione trasparente dell'IC di Cortemaggiore;
- di rendere tempestivamente analoga dichiarazione per eventuali sopravvenuti elementi ostativi in qualsiasi momento.

Data _____

Firma _____