



ISTITUTO COMPRENSIVO DELLA VAL NURE

Via Acerbi, n.61 - 29028 Ponte dell'Olio (PC)

tel. 0523/875122 - fax 0523/878919

e-mail : PCIC80700T@istruzione.it - PEC : pcic80700t@pec.istruzione.it

sito web : <https://icdellavalnure.edu.it>

codice fiscale : 80010070334 Codice Univoco dell'Ufficio : UFN7IG



Prot.n.6536

Del, 09.12.2024

Agli Atti

Al DSGA

Oggetto: dichiarazione di Inesistenza di cause di incompatibilità e di conflitto di interessi all'attribuzione dell'incarico di **Responsabile Unico del Procedimento (RUP)** resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del Decreto P.R. n. 445 del 28/12/2000 **a valere sul PNRR – PNRR Missione 4: Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi d'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”.**

Titolo avviso/decreto: Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica e per la riduzione dei divari territoriali (D.M. 19/2024).

Codice avviso/decreto: M4C1I1.4 – 2024 – 1322

Titolo progetto: “Nessuno rimanga escluso 2”

Codice progetto: M4C1I1.4 – 2024 – 1322 - P – 52782 - **CUP: F74D21001150006**

Il sottoscritto **LUDOVICO SILVESTRI** nato a **NOCERA SUPERIORE (SA)** il **29/05/1970** e residente a **NOCERA SUPERIORE (SA)** in via **CROCE MALLONI N. 135**, in qualità di Dirigente Scolastico pro tempore dell'Istituto Comprensivo della Val Nure per l'A.S. 24/25

CONSAPEVOLE

che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;

Firmato digitalmente da LUDOVICO SILVESTRI

- b. di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- c. che l'esercizio dell'incarico non coinvolge interessi propri o interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, né interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi o interessi di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, titolare effettivo, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;
- d. di aver preso piena cognizione del D.M. 26 aprile 2022, n. 105, recante il Codice di Comportamento dei dipendenti del Ministero dell'istruzione e del merito;
- e. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica conferente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico;
- f. di impegnarsi altresì a comunicare all'Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all'espletamento dell'incarico;
- g. di essere stato informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali le presenti dichiarazioni vengono rese e fornisce il relativo consenso.

Ponte dell'Olio, 09 dicembre 2024

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Ludovico Silvestri

(Documento firmato digitalmente ai sensi del codice dell'Amministrazione
Digitale e normativa connessa)**Allegato:**

- *copia firmata del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.*

Firmato digitalmente da LUDOVICO SILVESTRI