

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

*Dichiarazione insussistenza cause di incompatibilità a svolgere funzione di DOCENTE INTERNO per il progetto "TUTTI PER UNO, UN ANIMATORE DIGITALE PER TUTTI".*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, via

\_\_\_\_\_

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n° 445, che non sussistono cause di incompatibilità, di astensione e/o di conflitti di interesse nell'espletamento delle attività che si accinge a svolgere.

Luogo e data,

In fede

\_\_\_\_\_