

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Oggetto: *dichiarazione insussistenza cause di incompatibilità a svolgere funzione di Tutor per il Progetto: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico 4396 del 09.03.2018 “Competenze di base – 2a edizione” Asse I – Istruzione – Fondo di Rotazione – In coerenza con Asse I – Istruzione – Obiettivo specifico 10.2.Miglioramento delle competenze chiave degli allievi. Sottoazione 10.2.1A Azioni specifiche per la scuola dell’infanzia; Sottoazione 10.2.2A Competenze di Base.*

Il/la sottoscritto/a _____

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
