

## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ART.20 DEL D.LGS. 39/2013

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo Bastia 1

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in relazione  
all'incarico conferito da codesto Ente, consistente nella seguente prestazione: COLLAUDATORE  
nell'ambito del PROGETTO 13.1.5A-FESR PON-UM-2022-32, consapevole delle sviste dal  
contratto ed azioni 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

L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità e inconferibilità a svolgere  
l'incarico indicato previste dal D.lgs. 39/2013 recante *"Disposizioni in materia di inconferibilità e  
incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e gli enti privati di controllo pubblico, a  
norma dell'art. 1, c.49 e 50 della L.190/2012"*.

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_