

**ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
"ITALO CALVINO"**

**All. 3**

Al Dirigente scolastico I.I.S. I. Calvino

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in relazione  
all'incarico conferito da codesto Ente e consistente nella seguente prestazione: **L'AFFIDAMENTO  
DI UN INCARICO AD ESPERTO MEDIANTE COLLABORAZIONE PLURIMA PER LA  
FORMAZIONE DEL PERSONALE ATA. a.sc. 2023/2024**

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 inconfiribilità a svolgere l'incarico indicato previste dal D.lgs. 39/2013 recante *"Disposizioni in materia di inconfiribilità 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

\_\_\_\_\_