



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Liana Strenta Tongiorgi"

Via Orazio Gentileschi, 10 Pisa - Tel. 050/560094 - Fax 050/8310162 C.F.93049560506E-mail: PEO
piic83300v@istruzione.it - PEC piic83300v@pec.istruzione.it - Web: <https://ictongiorgi.edu.it/>

**OGGETTO: Piano nazionale di ripresa e resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca – Componente 1 –
Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione dagli asili nido alle università – Investimento 3.2
"Scuola 4.0. – Scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori", finanziato
dall'Unione europea – Next Generation EU – "Azione 1: Next generation classrooms – Ambienti di
apprendimento innovativi"**

TITOLO "INNOVA TONGIORGI"

CODICE CUP: C54D22002730006

Codice Progetto M4C1I3.2-2022-961-P-14099

DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI CAUSA DI INCOMPATIBILITÀ E DI CONFLITTO DI INTERESSI

(Soggetti Incaricati)

(resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

La sottoscritta CERRI PATRIZIA nata a PISA il 08-10-1963 residente a PISA Provincia di PISA Via DI
GAGNO n. 86 Codice Fiscale CRRPRZ63R48G702Z, in

in relazione all'incarico avente ad oggetto "Componente Commissione Gara, Figura per Verifica CAM,
Attività Operativa Strumentale", nell'ambito del progetto "INNOVA TONGIORGI" con codice CUP
C54D22002730006, codice progetto M4C1I3.2-2022-961-P-14099

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

- i. 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;

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:_____

_____;

- ii. 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;
- iii. 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;
- iv. 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;
- v. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica conferente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico;
- vi. di impegnarsi altresì a comunicare all'Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all'espletamento dell'incarico;
- vii. 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.

Pisa, 06/06/2023

IL DICHIARANTE

Allegato:

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

Cognome **CERRI**
 Nome **PATRIZIA**
 nato il **08/10/1963**
 (atto n. **1856** P I S A)
 a **PISA(PI)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **PISA**
 Via **VIA DI GAGNO n. 86 Piano TT**
 Stato civile **Stato Libero**
 Professione **COLLABORATORE SCOLASTICO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **158**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **MARRONI**
 Segni particolari


 Firma del titolare *Patrizia Cerri*
PISA il **02/04/2013**

Impronta del dito indice sinistro *Simone Baroni*

IL SINDACO
 SINDACO DEL SINDACO
 SINDACO IN CARICA
 Simone Baroni

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

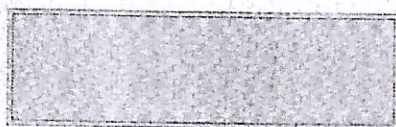
 Codice **CRRPR263R48G702Z** Sesso **F**
 Cognome **CERRI**
 Nome **PATRIZIA**
 Luogo di nascita **PISA**
 Provincia **PI**
 Data di nascita **08/10/1963**
 Data di scadenza **10/11/2026**

Dati sanitari regionali
 REGIONE TOSCANA

Data di scadenza:
08/10/2023

Diritto fisso 5,16 euro
Diritto di segreteria 0,27 euro

AU 2939351



IPZS UA - OCIV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
PISA

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 2939351

DI
CERRI

PATRIZIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





CERRI

PATRIZIA 08/10/1963

CRRPRZ63R48G702Z SSN-MIN SALUTE - 500001

80380000900305818718 10/11/2026