

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. di Casalgrande

Oggetto: Dichiarazione del collaboratore.

Il/La

sottoscritto/a LANCINOÏ NAZZARENA

nato/a a _____

il _____

in qualità di collaboratore della scuola in relazione
all'attività/progetto di _____

ART THERAPY

DICHIARA,

in ottemperanza all'art. 53, c.14, del D.Lgs. n.165/2001:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse con l'I.C. di Casalgrande relativamente a se stesso, nonché a coniuge, conviventi, parenti, affini entro il secondo grado;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse della scuola;
- di astenersi dal partecipare, nell'ambito dell'istituto, all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di suoi parenti affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui egli sia amministratore o gerente o dirigente, e in ogni altro caso;
- di conoscere e di impegnarsi a rispettare, per quanto compatibile con l'incarico in questione, il "Codice di comportamento dei dipendenti pubblici" (approvato con D.P.R. n.62/2013) e le norme generali dell'istituto.

~~•~~ di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

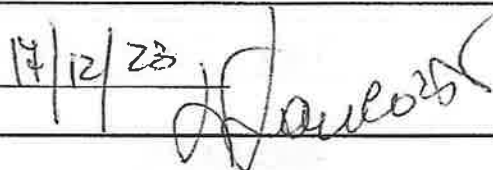
• di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

N.	TIPOLOGIA (INCARICO/CARICA)	DESCRIZIONE	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	PERIODO DI SVOLGIMENTO	COMPENSO LORDO COMPLESSIVO
1					
2					
3					


Il/La sottoscritto/a SI IMPEGNA, altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo e data, 17/12/23

FIRMA



□

 C.F.: 80015350350 - Cod. mec.: REIC833009	ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASALGRANDE Viale Gramsci 21 - 42013 Casalgrande (RE) - reic833009@pec.istruzione.it 0522-846178/846242 info@iccasalgrande.edu.it www.iccasalgrande.edu.it
--	--

Casalgrande,

Agli Atti della Scuola

Oggetto: verifica insussistenza conflitto interessi.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO l'art. 53 del D.Lgs. 165/2001, come modificato dalla L. 190/2012, secondo cui il conferimento di ogni incarico è subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;

VISTO il curriculum vitae, nonché la dichiarazione di assenza di conflitto d'interessi per lo svolgimento dell'incarico affidato, resa, ai sensi dell'art. 53, c. 14, del D.Lgs. 165/2001, dal/dalla sig./sig.ra _____

ATTESTA

l'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse. La presente attestazione è pubblicata sul sito istituzionale della Scuola.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Giacomo Lirici