

FUTURA**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEUMinistero dell'Istruzione
e del MeritoItaliadomani
Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza**IIS**
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
PARMENIDE**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "PARMENIDE" (SAIS01200T)**

Via L. Rinaldi,1- 84078 Vallo della Lucania (SA) - tel. (+39) 0974 – 4147

Codice Fiscale: 84000700652 C.U. UF97M0

Sito web: www.liceoparmenidevallo.edu.it e-mail: sais01200t@istruzione.it pec: sais01200t@pec.istruzione.it

Agli atti

OGGETTO: 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 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale del personale scolastico – Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023) finanziato nell'ambito del decreto del Ministro dell'istruzione e del merito 12 aprile 2023, n. 66.

CUP: E74D23004780006,

Identificativo progetto: M4C1I2.1-2023-1222 Codice progetto: M4C1I2.1-2023-1222-P-45261

Titolo "Formazione Scuola 4.0"

AVVISO per la SELEZIONE DI PERSONALE INTERNO per la costituzione del gruppo di lavoro per Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale del personale scolastico – Formazione del personale scolastico per la transizione digitale.

DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI CAUSA DI INCOMPATIBILITA', DI CONFLITTO DI INTERESSI E DI ASTENSIONE (resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto GIULIO Generoso nato a Vallo della Lucania, in data 07/05/1969, C.F. GLIGRS69E07L628S, in servizio presso, I.I.S. "PARMENIDE" di Vallo della Lucania (SA) con la qualifica di Assistente Amm.vo a tempo indeterminato in relazione all'incarico

- ☐ Presidente
☐ Componente
☒ Componente (Segretario);

VISTA la legge 7 agosto 1990, n. 241, recante «Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi»;

VISTI in particolare, gli articoli 5 e 6-bis della predetta legge;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, recante «Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche»;

VISTO il decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, recante «Disposizioni in materia di incompatibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190»;

VISTA la legge 6 novembre 2012, n. 190, recante «Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione»;

DICHIARA

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:

- a) 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: _____
_____;
- b) di non avere, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale nel procedimento in esame, né di trovarsi in altra condizione di conflitto di interessi (neppure potenziale) ai sensi dell'art. 6-bis della legge n. 241/1990. In particolare, che l'assunzione dell'incarico indicato:
 - i. non coinvolge interessi propri;
 - ii. non coinvolge interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale;
 - iii. non coinvolge interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;
 - iv. non coinvolge 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;
- c) che non sussistono diverse ragioni di opportunità che si frappongano al conferimento dell'incarico in questione;
- d) di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici di cui al DPR 16 aprile 2013, n.62;
- e) di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico;

- e) di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico;
- f) di impegnarsi altresì a comunicare all'Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all'espletamento dell'incarico;
- g) di essere stato informato, 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;

li, 16/10/2024

IL DICHIARANTE



Allegato:

- *[eventuale, ove il documento non sia sottoscritto digitalmente] copia firmata del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.*



REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **GLIGRS69E07L628S** Sesso **M**

Cognome **GIULIO**

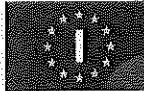
Nome **GENEROSO**

Luogo di nascita **VALLO DELLA LUCANIA**

Data di scadenza **06/04/2027** Provincia **SA**

Data di nascita **07/05/1969**

Dati sanitari regionali



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. **GIULIO**

2. **GENEROSO**

3. **07/05/69** **VALLO DELLA LUCANIA (SA)**

4a. **16/09/2017** 4c. **MIT-UCO**

4b. **07/05/2028**

5. **U1Z204684J**

7. 

9. a B

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3. Cognome **GIULIO**

4. Nome **GENEROSO** 5. Data di nascita **07/05/1969**

6. Numero di identificazione personale **GLIGRS69E07L628S** 7. Numero di identificazione della stazione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8. Numero di identificazione della tessera **80380001500342039903** 9. Scadenza **06/04/2027**

13.

9.	10.	11.	12.
AM 			
A1 			
A2 			
A 	07/09/87	07/05/28	
B1 			
B 	07/09/87	07/05/28	
C1 			
C 			
D1 			
D 			
BE 			
C1E 			
CE 			
D1E 			
DE 			

12. 71 SA2381470K

AG 9439767

