

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 per il personale
scolastico. Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023)"

DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI CAUSE 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)

Il/Lei sottoscritto/a FAICCA CHIARA nato/a a [REDACTED]
il [REDACTED] residente a [REDACTED] Provincia di [REDACTED] Via/Piazza
[REDACTED] n. [REDACTED] Codice Fiscale
[REDACTED] in qualità di DOCENTE A.T.I.

in relazione all'incarico di ESPERTI e/o TUTOR PER LA REALIZZAZIONE LABORATORI DI FORMAZIONE SUL CAMPO FINANZIATI, nell'ambito del progetto "Cecco INformazione" con codice CUP: **E64D23003320006**, codice progetto: **M4C1I2.1-2023-1222-P-41865**

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: _____