

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE OSTATIVE e/o di INCOMPATIBILITA'

Dichiarazione insussistenza cause di incompatibilità a svolgere funzione di Tutor d'aula per il Progetto: **PROGETTO Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)**. Finanziato nell'ambito del decreto del Ministro dell'Istruzione e del Merito 12 aprile 2023, n. 65, - 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi" nell'ambito della Missione 4 - Istruzione e Ricerca - Componente 1 - "Potenziamento dell'offerta dei servizi all'istruzione dagli asili nido alle Università", del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall'Unione europea - Next Generation EU, Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023).

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il ____/____/____

Residente a _____ In via/piazza _____ n. _____

Codice fiscale C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n° 445, che non sussistono cause di incompatibilità, di astensione e/o di conflitti di interesse nell'espletamento delle attività che si accinge a svolgere.

Luogo e data, _____

In fede
