

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Tiziana Weiss

Strada di Rozzol 61, 34139 Trieste

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza della cause di incompatibilità.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____

Il _____ C.F. _____

In relazione all' incarico che codesto Ente intende conferire, consistente nella seguente prestazione:

Esperto per la realizzazione delle attività di ***“Progettazione didattica e del setting d’aula (priorità generali)”***; - ***“Valutazione/comparazione del materiale da acquistare e contatti preliminari con i fornitori”***; - ***“Incarichi per attività specialistiche di supporto tecnico, amministrativo e organizzativo al RUP; - “Collaudo tecnico-amministrativo e per attività operative strumentali all’allestimento degli ambienti e all’utilizzo tecnico delle attrezzature”***.in ordine al ***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”***, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità, ovvero di trovarsi nella condizione di insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità e inconferibilità a svolgere l’incarico indicato previste dal D.lgs. 39/2013 recante “Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell’art. 1 , c.49 e 50 della L.190/2012”;

DATA _____

FIRMA _____