

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 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”

ESEMPIO DI DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI CAUSA DI INCOMPATIBILITÀ E DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto LUANA POLLASTRI nata a Roma il 25.09.1969 residente a Roma Piazza dell’Alberone n.4 Codice Fiscale PLLNU69P65H501F, in qualità di DIRIGENTE SCOLASTICO in relazione al progetto:

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 - Azione 1 - Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi
 Codice Progetto: M4C1I3.2-2022-961-P-25515
 CUP: J84D23000550006

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;
- ii. di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;
- iii. che l’esercizio dell’incarico non coinvolge interessi propri o interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, né interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi o 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;
- iv. di aver preso piena cognizione del D.M. 26 aprile 2022, n. 105, recante il Codice di Comportamento dei dipendenti del Ministero dell'istruzione e del merito;
 - v. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica conferente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico;
 - vi. di impegnarsi altresì a comunicare all'Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all'espletamento dell'incarico;
 - vii. di essere stato informato/a, 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.

Preganziol, 7 aprile 2023

IL DICHIARANTE



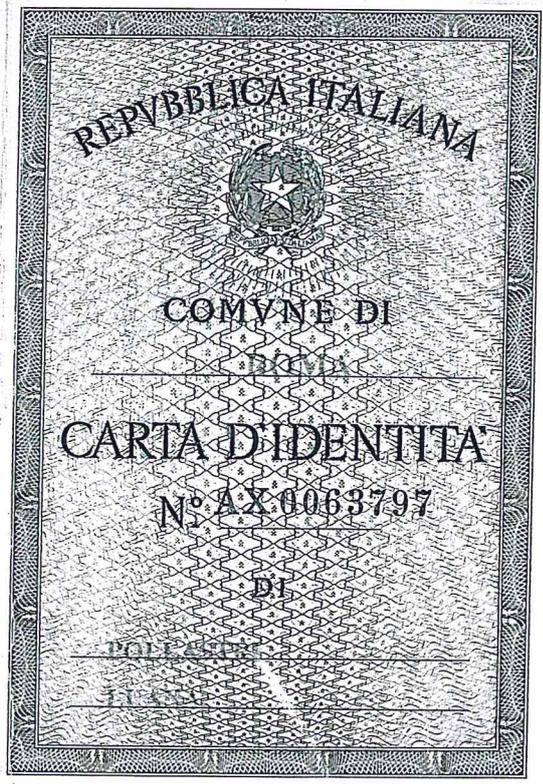
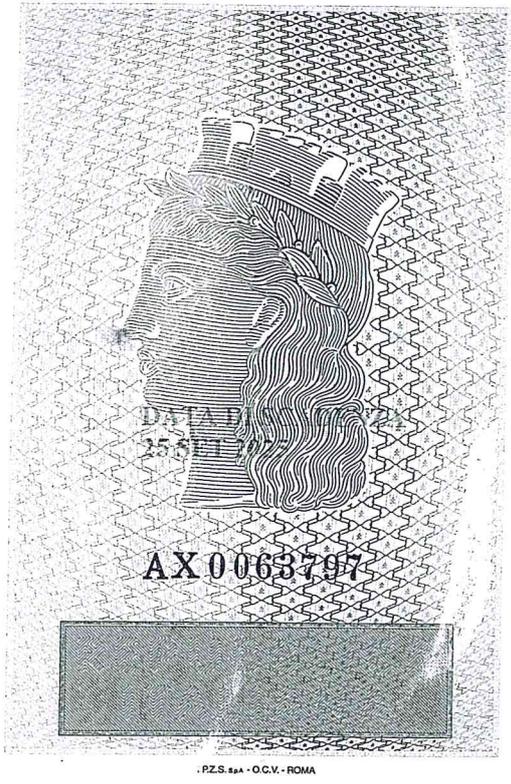
Allegato alla presente copia del documento d'identità in corso di validità

TVIC81300T - AA4BF49 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0002558 - 07/04/2023 - VII - I

Cognome... POLLASTRI
 Nome... LUANA
 nato il... 25/09/1969
 (atto n. 03732 P. 1 S. A11)
 a... ROMA
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... ROMA
 Via... PIAZZA DELL'ALBERONI N.4 SCUTINE
 Stato civile...
 Professione...
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... 1,68
 Capelli... Castani
 Occhi... Verdi
 Segni particolari...
 ...
 ...



Firma del titolare *Claudia Arati*
 ROMA li 01 GIU 2015
 Anthonia del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 Arati Claudia
 ROMA - MUNICIPIO 2



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome POLLASTRI
 4 Nome LUANA
 5 Data di nascita 25/09/1969
 6 Numero di identificazione personale P111NU69P65H501F
 7 Numero di identificazione dell'istituzione SSN-MIN SALUTE - 5000G1
 8 Numero di identificazione della tessera 80380001200166192769
 9 Scadenza 02/10/2022

ITALIANA
 TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale P111NU69P65H501F Sesso F
 Cognome POLLASTRI
 Nome LUANA
 Data di scadenza 02/10/2022
 Luogo di nascita ROMA
 Provincia RM
 Data di nascita 25/09/1969
 REGIONE LAZIO

T/MC81300T-AA4BF49 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0002558 - 07/04/2023 - VII - I

