



## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ART.20 DEL D.LGS. 39/2013

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo di Basiliano e  
Sedegliano

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_,

☐ rappresentante dell'Azienda \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_,  
in relazione all'incarico conferito da codesto Ente, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e consistente  
nella seguente prestazione:

[ ] PROGETTISTA ATTUATIVO

*nell'ambito del PROGETTO P-20250, consapevole delle svisite dal contratto ed azioni 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

L'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"*.

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_