



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

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Tavagnacco
Via Mazzini,3
Feletto Umberto (UD)

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:

**SUPPORTO AL COORDINAMENTO
COLLAUDATORE**

nell'ambito del PROGETTO Titolo del Progetto: **Apprendimento per il futuro** identificativo progetto:
M4C1I3.2-2022-961-P-13747 CUP: **D94D22005330006**, consapevole delle sviste 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
