

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI TRICESIMO

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

Oggetto: Domanda di partecipazione al Secondo avviso procedura di selezione interna per il conferimento di incarichi individuali per **FORMATORE – INGLESE “Learning English” – alunni scuole dell’infanzia – PROGETTO PNRR**

Titolo: “Innov@MENTI SLIM”

Identificativo progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-31826

CUP: B94D23002520006

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il

/ / _____ residente a _____ (.),

in relazione all’incarico oggetto della procedura di selezione avviata da codesta Istituzione Scolastica nell’ambito del progetto “Innov@MENTI SLIM” e consistente nella seguente prestazione:

☐ **FORMATORE**

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.190/2021”.

Luogo e Data _____, / / _____

Firma _____