

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

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per personale interno/esterno per il conferimento degli incarichi di **ESPERTO FORMATORE E TUTOR - FSE+, Agenda Nord - Formazione docenti – MODULO 230647 - Autoregolazione e gestione della classe nella primaria e MODULO 230602 - Strumenti per classi complesse e comportamenti problema**

Identificativo progetto: **ESO4.5.A2.B-FSEPN-FR-2026-20**

CUP: **B B94D26001750007**

Avviso: **95165 del 24/04/2026 – FORMAZIONI DOCENTI**

Titolo del Progetto: **Gestione della classe e sviluppo delle competenze docente**

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 "Gestione della classe e sviluppo delle competenze docente" e consistente nella seguente prestazione:

☐ **FORMATORE**

☐ **TUTOR**

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 _____