



Cofinanziato
dall'Unione europea



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO DI TAVAGNACCO

Via Mazzini, n.3 33010 Feletto Umberto (UD)

Tel. 0432 570980 - fax 0432 574181 - e-mail udic82900q@istruzione.it

PEC: UDIC82900Q@pec.istruzione.it sito web www.ictavagnacco.edu.it

cod. fiscale 80015940309 - Codice Univoco Istituto UFVD15

ALLEGATO C

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di
TAVAGNACCO

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

Oggetto: Procedura di selezione di personale INTERNO e/o ESTERNO all'Istituzione Scolastica, per il ruolo di FORMATORE finalizzata all'attivazione di n° 03 moduli formativi rivolti agli alunni delle scuole primarie dell'Istituto Comprensivo di Tavagnacco.

Titolo progetto: "Crescere imparando: percorsi integrati per lo sviluppo delle competenze"

Identificativo progetto: ESO4.6.A1.B-FSEPN-FR-2024-23

CUP: D94D24003530007

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 "Crescere imparando: percorsi integrati per lo sviluppo delle competenze" 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*".

Luolo e Data _____, ____/____/____

Firma _____