Allegato 2

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico N. Copernico
- Udine

Oggetto: Avviso per la selezione di personale ATA nell'ambito del Progetto "Fondi Regionali L.R. 9/2026, art. 7, commi 17-20 – Realizzazione di interventi a valere per l'anno scolastico 2026/2027 finalizzati a garantire lo sviluppo di progettualità per la qualità del servizio di istruzione".

Dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____(__)

in via/n. _____ tel. e-mail _____

Codice fiscale _____

preso atto dell'Avviso di selezione in oggetto, consapevole delle sanzioni 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

a) che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato;

b) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o diconsulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall' Amministrazione;

c) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D. Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013.

Data _____

Firma _____