

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Su Planu**

OGGETTO: Dichiarazione insussistenza di incompatibilità per la SELEZIONE DI PERSONALE ATA - COLLABORATORI SCOLASTICI-A VALERE SUL SUL PROGETTO: PIANO ESTATE - ISTITUTO COMPRENSIVO SU PLANU Progetto sottoazione ESO 4.6.A4.A. – CUP H74D24000890007

CNP: ESO4.6.A4.A-FSEPNSA-2024-27

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Cell. _____, email: _____

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate ai sensi dell'art.76 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle disposizioni e istruzioni per l'attuazione delle iniziative finanziate con i fondi PON FSE, ovvero di:

- 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";
- rinunciare all'incarico nel caso in cui le ditte interpellate nei bandi di gara abbiano collegamenti di qualsiasi titolo con la sua persona.

Data,

Firma _____