

Cod. id. progetto: 13.1.3A-FESRPN-TO-2022-50 - CUP: J19J22000300006
--

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. 'V. Venturi'
Loro Ciuffenna (AR)

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a
il residente a cap
via..... tel. cell.
e-mail C.F.

Assistente Amministrativo a tempo indeterminato determinato fino al.....

In servizio presso.....

avendo preso visione dell'Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell'I.C. 'V. Venturi' prot. nr. 3261 del 03/10/2022 per la selezione di n. 1 Assistente Amministrativo nell'ambito del Progetto PON FESR "Edugreen: laboratori di sostenibilità per il primo ciclo" codice 13.1.3A-FESRPN-TO-2022-50

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 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

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico per supporto operativo nell'ambito del progetto PON FESR "Edugreen: laboratori di sostenibilità per il primo ciclo" codice 13.1.3A-FESRPN-TO-2022-50:

- a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall' Amministrazione
- b) 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 predetto d.lgs. n. 39/2013.

LUOGO E DATA.....

FIRMA..... (per esteso e leggibile)