***Modello C)***



**Cod. id. progetto: 13.1.3A-FESRPON-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-FESRPON-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-FESRPON-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)