AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO “F.LLI TRILLINI”

VIA ALDO MORO, 72

60027 OSIMO (AN)

**DICHIARAZIONE SULL’INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_,

**Vista** la propria partecipazione all’avviso interno per l’individuazione della figura di collaudatore per la realizzazione dell’avviso pubblico PON- FESR Avviso pubblico prot. n. AOODGEFID/4878 del 17/04/2020 - Codice identificativo progetto: 10.8.6A-FESRPON-MA-2020-88

**Consapevole** delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici conseguiti al provvedimento emanato ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR n. 445/2000)

sotto la propria responsabilità

 **DICHIARA**

**In riferimento all’incarico richiesto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. 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 quelle eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzazioni dell’Amministrazione;
2. di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall’art. 53 del D.lgs. 165/2001 e successive modifiche e previste dalle disposizioni e istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dal Fondi Strutturali Europei 2014-2020

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

Osimo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_