

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

Al Dirigente Scolastico
I.C. ILARIA ALPI
Via Varsavia 5
00055 LADISPOLI

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza motivi di incompatibilità

Istanza di nomina commissione per la selezione alunni (Prot.

Codice Unico di Progetto (CUP)	G69J21003970006
Codice Identificativo Gara (CIG)	
Autorizzazione progetto	MIUR AOODGEFID/17665 del 07/06/2021
Codice identificativo Progetto	10.1.1A-FSEPON-LA-2021-6 IO TORNO A SCUOLA
Titolo Progetto	IO TORNO A SCUOLA

Codice Unico di Progetto (CUP)	G69J21003960006
Codice Identificativo Gara (CIG)	
Autorizzazione progetto	MIUR AOODGEFID/17665 del 07/06/2021
Codice identificativo Progetto	10.2.2A-FSEPON-LA-2021-7
Titolo Progetto	MIGLIORIAMOCI PER MIGLIORARE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il ____/____/____,
codice fiscale _____,
residente a _____, (____),
in via _____ n. _____

in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di:

☐ Personale docente, materia di insegnamento _____;
☐ Personale ATA, profilo di _____;

con contratto di lavoro a

☐ tempo indeterminato;
☐ tempo determinato ;

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

☐ Che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di _____;

Y Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.lgs. n. 165/2001 e s.m.i, dall'art. 7 del Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici (D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62), dall'art. 6bis della Legge n. 241/90, dall'art. 14, c. 4, l. e) del vigente C.C.N.L. per il personale dirigente dell'Area V;

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

Data_____/_____/_____

Firma _____

Consenso al trattamento dei dati

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e del Regolamento UE n. 2016/679, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data_____/_____/_____

Firma _____

Avvertenza:

Allegare, pena l'esclusione, fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante (carta di identità, patente di guida o passaporto, ecc.). In tale caso la firma non dovrà essere autenticata, ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445.