

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Tiziana Weiss

Strada di Rozzol 61, 34139 Trieste

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza della cause di incompatibilità.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____

Il _____ C.F. _____

In relazione all' incarico che codesto Ente intende conferire, consistente nella seguente prestazione:

Esperto per la realizzazione del progetto *"Le parole per esserci"* –, finanziato nell'ambito dell' Accordo di Rete **"POLO FORMATIVO TRE"** siglato dall' *ISTITUTO COMPRENSIVO "TIZIANA WEISS"* e *l'ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE MAGRINI MARCHETTI* - Gemona del Friuli (UD); consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle condizioni 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".

DATA _____

FIRMA _____