



Liceo Classico e Linguistico con Sezione Ospedaliera

"Francesco Petrarca"

34139 TRIESTE - Via D. Rossetti, 74 - tel.: 040 390202 fax: 040 3798971 - C.F. 80019940321

e-mail: tspc02000n@istruzione.it pec: tspc02000n@pec.istruzione.it

sito web: www.liceopetrarcats.edu.it

Allegato n. 4

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

**RECLUTAMENTO DI PERSONALE ESPERTO INTERNO ED ESTERNO A SVOLGERE
L'INCARICO PER LA REALIZZAZIONE DI UN CORSO PER STUDENTI I ANNO DEL LICEO
CLASSICO E DI UN CORSO FINALIZZATO AL CONSEGUIMENTO DEL LIVELLO C1 FINANZIATI
ATTRAVERSO FONDI ASSEGNATI AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE 7/2024 ART. 7
COMMI 16-19**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____

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 indicato in quanto non trovasi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dal D.Lgs.n. 50/2016 e del D.Lgs 165/01 art 53.

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

Firma

(IL DOCUMENTO DEVE ESSERE FRIMATO DIGITALMENTE O DEVE ESSERE ALLEGATA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO)