

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA’ E INCOMPATIBILITA’ DI CUI ALL’ART.20 DEL D.LGS. 39/2013

Al Dirigente Scolastico Dell’Istituto Comprensivo Statale “Padre Cesare Albisetti”

Terno d’Isola (BG)

Il/La sottoscritto/a nato/a a il e residente a ,

* **personale interno** di questa istituzione scolastica,

in relazione all’incarico conferito da codesto Ente, per il periodo da novembre 2023 al termine delle attività progettuali e consistente nella seguente prestazione:

**[ ]** COLLAUDATORE

*nell’ambito del PROGETTO* M4C1I3.2-2022-961-P-12319, consapevole delle sviste dal contratto ed azioni 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

L’insussistenza nei propri confronti delle cause 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*”.

, / /

Firma