



ALLEGATO 3 – Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

avendo preso visione dell'avviso pubblico indetto dal Dirigente Scolastico con riferimento alla selezione del personale interno e/o esterno da impiegare come docenti/esperti e tutor per la realizzazione di n. 4 corsi extracurricolari (denominati "Valmarecchia CIAK!", "Ritagli d'epoca in Alta Valmarecchia", "Pianeta Valmarecchia", "Alla ricerca di paesaggi rinascimentali in Valmarecchia") nell'ambito della strategia di sviluppo dell'area Regione Emilia-Romagna – "Area Interna Alta Valmarecchia", rivolto agli alunni dell'Istituto Statale Comprensivo "Padre Orazio Olivieri" di Pennabilli (RN) a.s. 2022-2023

Accordo di programma quadro Regione Emilia-Romagna "AREA INTERNA – Alta Valmarecchia"

Scheda di Intervento 24

codice di intervento e titolo: EMI19 - I3 - Oggi ti racconto la Valmarecchia - corsi extracurricolari per alunni della scuola primaria e secondaria

CUP: D93D21006640003

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e smi.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Data _____

FIRMA DEL CANDIDATO
