AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO DI FILOTTRANO

VIA MARTIN LUTHER KING, 1

60024 FILOTTRANO (AN)

DICHIARAZIONE SULL’INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_,

**Vista** la propria partecipazione all’avviso per l’individuazione di esperto esterno per la realizzazione dell’avviso pubblico MIUR.AOODGEFID.REGISTRO UFFICIALE. (U).0001953 del 21-02-2017 *Potenziamento delle competenze di base in chiave innovativa, a supporto dell’offerta formativa* cod.: **10.2.5A-FSEPON-MA-2017-118;**

**Consapevole** delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e delle conseguente decadenza dei benefici conseguiti al provvedimento emanato (ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR n. 445/2000)

sotto la propria responsabilità

 **DICHIARA**

**In riferimento all’incarico richiesto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. di non avere altri rapporti di lavoro dipendente o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelle eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzazioni dell’ Amministrazione;
2. che non sussiste motivo di incompatibilità con le altre figure previste dal Progetto;
3. di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall’art.53 del D.Lgs. 165/2001 e successive modifiche e previste dalle disposizioni e istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dal Fondi Strutturali Europei 2014-2020

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

Filottrano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_