ISTITUTO COMPRENSIVO ASSISI 2

P.zza M. L. King S. M. Angeli ASSISI - (PG)
Tel. 075/8041987 - Fax 075/8048438
e mail: pgic834002@istruzione.it Sito web: www.icassisi2.edu.it

Al Dirigente Scolastico
I.C. ASSISI 2

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

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____e residente a_____ in relazione all'incarico conferito da codesto Ente, per il periodo dal _____ al _____ e consistente nella seguente prestazione: *PROGETTISTA nell'ambito del PROGETTO* 13.1.1°-FESRPON-UM-2021-102 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

_____