Al Dirigente Scolastico

del L.S.S. “Antonio Labriola”

Sede

Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità mdell’incarico di Attività di supporto amministrativo nell’ambito del progetto PNRR DM 66/2023 TRANSIZIONE DIGITALE PERSONALE SCOLASTICO

Il sottoscritto

Nome Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_

in relazione all’incarico di Attività di supporto amministrativo nell’ambito del progetto PNRR DM 66/2023 TRANSIZIONE DIGITALE PERSONALE SCOLASTICO 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**

di non trovarsi in nessuna della condizioni di incompatibilità per l’attuazione delle iniziative del Progetto PNRR DM 66/2023 TRANSIZIONE DIGITALE PERSONALE SCOLASTICO ovvero di:

* 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”.
* rinunciare all’incarico nel caso in cui le ditte interpellate nei bandi di gara avranno collegamenti di qualsiasi titolo con la mia persona.

Data Firma