

**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 "Garibaldi Montalcini"
Vairano Patenora (CE)**

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 13.1.1A-FESRPON-CA-2021-548, 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
