

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 Confalonieri -
Monza

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: *Verificatore della conformità nell'ambito del PROGETTO "Digital
board: trasformazione digitale nella didattica e nell'organizzazione" - Codice progetto 13.1.2A –
FSERPON-LO-2021-687 - CUP C59J21023430006, 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

N.B. La dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità di cui all'art.20 del D.Lgs 39/2013 deve essere datata e sottoscritta successivamente all'affidamento dell'incarico