

ALLEGATO 3**DICHIARAZIONE CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E CONFLITTO DI INTERESSI
ai sensi dell'art. 15 comma 1 lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013
(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

P.N.R.R. Missione 4 – Istruzione e ricerca - Investimento 1.4. “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica”- Titolo “INSIEME SI PUO’”

Codice CUP: G64D22002700006 - Codice progetto M4CIII.4-2022-981-P-12784

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____ residente a _____ in Via/Piazza _____

C.F. _____, tel _____ email _____

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

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico proposto ed accettato Liceo “ G. Verga-Petronio Russo” di Adrano.

Inoltre,

DICHIARA

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 quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'Amministrazione;

1. di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D. Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche;
2. di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza / collaborazione nell'interesse del Liceo “ G. Verga-Petronio Russo” di Adrano;
3. di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e dell'art. 53, comma 14, del D. Lgs. 165/2001. Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data _____

Il richiedente

(Firma autografa o digitale certificata PADES)

