

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI INCOMPATIBILITÀ

Titolo del progetto: "LA SCUOLA CHE SI INNOVA E SI PRENDE CURA"

Codice identificativo: ESO4.5.A2.B-FSEPN-PU-2026-415

CUP: C94D26001890007

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

in servizio presso l'I.C. "Giovanni XXIII" – Martina Franca (TA), in qualità di

_____ in relazione alla procedura di selezione interna per il conferimento dell'incarico di _____ nell'ambito del progetto sopra indicato,

DICHIARA

1. di aver preso visione dell'Avviso di selezione interna e di accettarne integralmente contenuti, condizioni e modalità di svolgimento dell'incarico;
2. di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità prevista dalla normativa vigente, dallo specifico Avviso di selezione e dalle disposizioni applicabili agli incarichi conferiti dalle pubbliche amministrazioni;
3. di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi rispetto all'incarico da ricoprire e alle attività connesse alla realizzazione del progetto;
4. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica l'eventuale insorgenza di una situazione di incompatibilità o di conflitto di interessi, anche potenziale, successivamente alla presente dichiarazione;
5. di essere consapevole che la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
6. di essere consapevole delle responsabilità e delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi o non veritieri;
7. di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente per le finalità connesse alla procedura e alla gestione dell'incarico, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Il/La dichiarante è consapevole che l'Istituzione scolastica potrà effettuare i controlli previsti dalla normativa vigente sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Luogo e data

Firma del dichiarante

Allegato

Copia del documento di identità (ove richiesta)