

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "R.Piria" – Scilla (RC)

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

residente a _____ via _____

recapito cell. _____ indirizzo e-mail _____

avendo preso visione dell'Avviso di disponibilità indetto dal Dirigente Scolastico dell'I.C. "R.Piria" di Scilla (RC) per l'individuazione di Personale ATA – profilo Collaboratore scolastico nell'ambito del Progetto PNRR – Investimento 1.4 "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica" (D.M. 19/2024) - Codice progetto M4C1I1.4-2024-1322-P-50921 - Titolo progetto: "Tutti in classe" - CUP: J74D21000540006

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative finanziate con Fondi Europei *Next Generation EU* –PNRR – Missione 4 - Investimento 1.4. - D.M. 19/2024.

Dichiara, inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'I.C. "R.Piria" di Scilla (RC).

LUOGO E DATA.....

FIRMA..... (per esteso e leggibile)