Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

**ALLEGATO C) “DICHIARAZIONE DI INCOMPATIBILITA’”.**

*PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA*

*Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università 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. Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19) – CUP* J94D21001000006 – COD. PROG. *- M4C1I1.4-2024-1322-P-54108*

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………. nato/a a ………………………………………………

il ………………………… residente a …………………………………………………………………………………………………….cap …………… via…………………………………………………………………………………………. tel. ……………………… cell. …………………………………

e-mail …………………………………………………………………………………………………... C.F. …………………………………………………

avendo preso visione dell’Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), prot. nr. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_ per la selezione di n. 01 **Esperto** nell’ambito del Progetto “Ponte per il futuro: creiamo strade e opportunità”,

**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 PNRR .

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o di altro personale incaricato alla realizzazione del Piano PNRR di cui trattasi.

LUOGO E DATA……………………………………………

FIRMA………………………………………… (per esteso e leggibile)