**ALLEGATO C) “dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità”**

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione di esperti esterni ESPERTI per la realizzazione di 13 edizioni da 10 ore e di 1 edizione da 30 ore a sviluppare le competenze STEM nelle classi della Scuola Primaria e della Scuola Secondaria di I° grado “F.lli Cervi” dell’I.C. Zavalloni. (DM 65/2023)** **CNP:** **M4C1I3.1-2023-1143 CUP: F84D23004970006**

Al Dirigente Scolastico
Dell’Istituto comprensivo ZAVALLONI
V.le Capri, 8 – 47838 Riccione (RN)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo preso visione dell’Avviso interno per la selezione dipersonale interno per supporto tecnico operativo e gestionale al RUP

**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, in particolare di:

Di essere a conoscenza del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62, recante “Codice di comportamento dei dipendenti pubblici” e ss.mm.ii;

Di essere a conoscenza del D.M. 30 giugno 2014, n. 525, recante “Codice di comportamento del Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca”;

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Allega fotocopia di un documento di identità valido.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiarazione di consento e informativa ex art. 13 DL 196/2003**

**come integrato/modificato dal D.l.vo 101/2018**

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi e per gli effetti del Codice della Privacy, di prestare il proprio consenso all’uso dei dati di cui alla dichiarazione per la finalità del presente procedimento, con modalità cartacee e informatiche, nonché alla comunicazione o diffusione dei dati, esclusivamente in ottemperanza a obblighi di legge.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_