



- Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Robilante
P.zza della Pace, 8
12017 Robilante (CN)

CUP: J12G20000910007

**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità
Progetto PON 10.8.6A-FESRPON-PI-2020-330 denominato
"Smart class, smart student. Tutti a scuola anche a distanza"
Selezione n. 1 docente di supporto**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
docente di _____
in servizio nel plesso _____,

avendo preso visione dell'Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Robilante prot. n. 2991 del 26/06/2020 per la selezione di Tutor d'Aula nell'ambito **Progetto PON 10.8.6A-FESRPON-PI-2020-330 denominato "Smart class, smart student. Tutti a scuola anche a distanza"**

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 aver incompatibilità ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs 30.03.2001, n. 165;
- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto Comprensivo di Robilante o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del progetto di cui trattasi.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____
(per esteso e leggibile)