

## ALLEGATO C - DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

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 Investimento 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi, azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche" (D.M. 65/23).

Codice Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-40513

CUP: G84D23006650006

Titolo progetto: Pino Puglisi - Competenze STEM e multilinguistiche

Al Dirigente Scolastico  
I.C. Pino Puglisi  
Via di Bravetta 336 – 00164 Roma  
[rmic8fx00a@istruzione.it](mailto:rmic8fx00a@istruzione.it)

**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

In servizio presso (solo per il personale in servizio presso Istituzioni Scolastiche): \_\_\_\_\_

avendo preso visione dell'avviso di selezione di personale interno all'istituto, in collaborazione plurima o esterno alle istituzioni scolastiche per il conferimento di tre (3) incarichi di formatore mentor esperto per la realizzazione di tre (3) percorsi di tutoraggio per l'orientamento agli studi e alle carriere STEM, destinati agli alunni della scuola secondaria di 1° grado,

### 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 normative; Dichiaro inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante della I.C. Pino Puglisi di Roma (RM) 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)