

*Al Dirigente Scolastico dell’I.I.S. “L. di Savoia”*

***Allegato 2 - Dichiarazione insussistenza cause di incompatibilità***

**Oggetto: AVVISO PUBBLICO, RIVOLTO A DOCENTI ESPERTI E TUTOR**

Il/La sottoscritt\_ nat a

 il / / e residente a in Via N°

 cap. Prov. Status professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale

tel. e-mail

avendo preso visione dell’Avviso per il reclutamento di figure professionali per l’attuazione del progetto in oggetto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

***DICHIARA***

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dall’art 53 del D.lgs n. 165/2001 e ss.mm.ii.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell’art. 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_--------------------------