



IIS "V. IGNAZIO CAPIZZI" BRONTE

Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - I.P.S.I.A.-IPSASR
CM: CTIS00900X

Allegato C

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Alla Dirigente Scolastica
dell'IIS "Ven. Ignazio Capizzi"
di Bronte

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, e residente a _____ in via _____, n. _____
codice fiscale _____ tel. _____, cell. _____
e_mail (obbligatoria): _____@_____

in riferimento alla procedura di selezione, prot. n. del indetta dal Dirigente Scolastico per la selezione.

Esperto Madrelingua Inglese

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 cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, ovvero di:

1. non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione dei moduli di cui trattasi.

Data _____

In fede