

Istituto Istruzione Superiore "N. Pellegrini"



Via Bellini, 5 – 07100 Sassari - Tel. 079/24.41.10 - Fax 079/25.90.170

C.F.: 80005490901 - Partita IVA: 00352620900

- mail: SSIS00300L@istruzione.it – PEC: SSIS00300L@PEC.ISTRUZIONE.IT

Sedi associate:

IPASR – Via Aldo Moro, snc - 07034 Perfugas (SS) - Tel. 079/316314

IPIA – Via Grazia Deledda, 128 – SASSARI 079/244062

IPAA – S.M. La palma – Alghero (SS)

ALLEGATO B

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ DI CUI ALL'ART.20 DEL D.LGS. 39/2013.

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.I.S. "N. Pellegrini"
di SASSARI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e
residente a _____ in relazione all'incarico conferito da
codesto Ente, consistente nella seguente prestazione: Figura di Collaudatore nell'ambito del progetto **PON-
FESR REACT EU 13.1.4A-FESR PON-SA-2022-7 "Laboratori green, sostenibili e innovativi per le scuole del
secondo ciclo"** – consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente
decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR
445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità e inconferibilità a svolgere l'incarico indicato
previste dal D.lgs. 39/2013 recante *"Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi
presso le pubbliche amministrazioni e gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'art. 1, c.49 e 50 della
L.190/2012"*.

_____, ___/___/____

Firma
