

CUP DM 65/2023: D94D23003840006

CUP DM 66/2023: D94D23005080006

Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità

Il/la sottoscritt _____ nat ____ a il ____/____/____ e residente a _____ (Prov. _____), alla via/piazza _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ Telefono Cellulare _____ indirizzo e-mail _____
 _____ in relazione alla presentazione per l'attribuzione dell'incarico nell'ambito del Progetto PNRR di

- Intervento A – Esperto nel/ nei percorso /i _____
- Intervento B – Esperto per il percorso B2
- Intervento B – Esperto per il percorso C1
- Intervento B – Esperto per il percorso Metodologia CLIL

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

Dichiara

- di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
- ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: _____;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- che l'esercizio dell'incarico non coinvolge interessi propri o interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, né interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi o interessi di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, titolare effettivo, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;
- di aver preso piena cognizione del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici ;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica conferente eventuali variazioni che

dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico;

- di impegnarsi altresì a comunicare all'Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all'espletamento dell'incarico;
- di essere stato informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali le presenti dichiarazioni vengono rese e fornisce il relativo consenso.

Data _____

Firma _____

Format proposta progettuale

CUP DM 65/2023: D94D23003840006

CUP DM 66/2023: D94D23005080006

Il/la sottoscritto/a _____ partecipante alla selezione in qualità di ESPERTO nell'ambito del progetto in oggetto indicato e in relazione al seguente percorso formativo(specificare il codice progetto) presenta la seguente proposta progettuale

Percorso Formativo Codice progetto	Titolo Percorso	Descrizione Progettuale

N.B. Il candidato esperto, brevemente, dovrà indicare la proposta formativa, indicare gli obiettivi e competenze che si intende raggiungere, le attività che si intendono realizzare, gli strumenti tecnologici che si intendono utilizzare, gli strumenti di valutazione nonché l'eventuale riproducibilità delle attività nel futuro contesto lavorativo.

Data _____

Firma _____