



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO
"L. AMABILE"

VIA MORELLI E SILVATI - 83100 AVELLINO

Codice meccanografico AVTD03000B – Telefono 0825.1643263

E-mail AVTD03000B@istruzione.it – PEC AVTD03000B@pec.istruzione.it

Website <http://www.iteamabile.edu.it>



Allegato 3

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA'

Oggetto: SELEZIONE TUTOR Programma Operativo Complementare (POC) "Per la Scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 finanziato con il Fondo di Rotazione (FDR)– Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1.

Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l'accoglienza

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____ nato/ a _____ il _____

prov. _____ e residente a _____

in via _____

cap _____ tel/cell. _____ E-mail: _____

nell'ambito dei FONDI STRUTTURALI EUROPEI – PROGRAMMA OPERATIVO COMPLEMENTARE "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020, consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R.28 Dicembre 2000, n.445, e che la presente dichiarazione assume valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi dell'articolo 46 e 47, nonché delle conseguenze di carattere amministrativo e penale previste al successivo art.76 per coloro che rilasciano dichiarazioni non corrispondenti a verità e falsità negli atti

DICHIARO

Di non trovarmi in nessuna delle condizioni ostative allo svolgimento dell'incarico di _____, meglio specificato in premessa, previste dalle seguenti norme:

- Art. 77, co.4-6 del Decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50;
- Art. 6-bis Legge 241/1990;
- D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62, recante "Codice di comportamento dei dipendenti pubblici";
- D.M. 30 giugno 2014, n. 525, recante "Codice di comportamento del Ministero dell'Istruzione.

Allego fotocopia di un documento di identità valido.

Luogo e data,

FIRMA
