ALLEGATO C - DICHIARAZIONE RELATIVA ALL’ASSENZA DI INCOMPATIBILITÀ E CONFLITTI DI INTERESSE

**Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “*Per la Scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento*” 2014-2020. Asse I – Istruzione - Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione - Obiettivi Specifici 10.2 – Azione 10.2.2 – Nota prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 – Decreto del Ministro dell’Istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 – c.d. “*Agenda SUD*”.**

**Titolo Progetto: “*Impariamo divertendoci!*”**

**Moduli “*Let’s have fun with English*”, ONE-SEVEN**

**Codice Identificativo: 10.2.2A-FSEPON-CL-2024-32**

**CUP: J24D23001990001**

**SELEZIONE DI N. 1 ESPERT0**

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “*Don Lorenzo Milani*” di MARTIRANO

Il La Sottoscritto/a …………………………………………….................., nato/a a ………………………………………………………………….

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a ………………………………………………………………………………, via ………………………………………………………………………

recapito tel. ……………………………………………………...,

indirizzo posta elettronica ordinaria (PEO) …………………………………………………………………………

indirizzo posta elettronica certificata (PEC)…………………………………………………………………………,

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

[ ] di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla disposizioni attuative delle iniziative finanziate con i fondi europei;

[ ] 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;

[ ] di non essere parente o affine entro il quarto grado del RUP, prof.ssa Manuela Maletta;

[ ] di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’Istituzione scolastica conferente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell’incarico.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_