

PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE

Avviso pubblico prot. n. 9707 del 27/04/2021 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l'aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid-19 (*Apprendimento e socialità*).

CUP C33D21003700007

Codice 10.2.2A-FSEPON-FR-2021-52

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in via _____

_____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

Docente a tempo indeterminato determinato fino al _____

in servizio presso _____

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

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di TUTOR nell'ambito del progetto Codice Identificativo 10.2.2A-FSEPON-FR-2021-52 Titolo "Una scuola oltre le mura" (avviso di selezione prot. 5477/c14 del 18/08/2021) per il seguente modulo (apporre una X in corrispondenza del modulo prescelto):

Indicare con X	TITOLO	ORE	ALUNNI		PLESSO
	Peter Pan... che vuole crescere	30	Scuola primaria	n. 20 alunni	Avilla di Buja
	Passaporto per la lingua tedesca	30	Secondaria di I grado	n. 20 alunni	Secondaria Buja
	English lab for my future	30	Secondaria di I grado	n. 20 alunni	Secondaria Buja
	A bridge in English	30	Scuola primaria e secondaria di I gr.	n. 20 alunni	Secondaria Buja
	English camp	30	Scuola primaria	n. 20 alunni	Madonna di Buja
	Un passaporto digitale per il futuro	30	Secondaria di I grado	n. 20 alunni	Secondaria Buja
	Raccontare creando	30	Secondaria di I grado	n. 20 alunni	Secondaria Buja
	Camp con Peter Pan	30	Scuola primaria	n. 20 alunni	Madonna di Buja

a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall' Amministrazione

b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

_____, _____

Firma
