



Ministero dell'Istruzione

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ART. 20 DEL D.LGS. 39/2013

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Cremona Cinque
26100 Cremona

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e
residente a _____ in relazione all'incarico conferito da
codesto Ente, consistente nella seguente prestazione: COLLAUDATORE nell'ambito del PROGETTO 13.1.1A-
FESRPON-LO-2021-694, consapevole delle sviste dal contratto ed azioni 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
