**DICHIARAZIONE DI NON INCOMPATIBILITÀ**

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nato/a a ……………………………………………………………………………………………………….… prov. (…….) il ……. / ……. / ……………………

codice fiscale: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

residente a ……………………………………………………………… prov. (…….) in Via ……………………………………………………………………….

in servizio presso ………………………………………………………………………… con funzione di ……………………………………………………….

in relazione alla propria istanza di partecipazione alla selezione di personale Docente interno all’ITI *“Enrico Medi”* per l’affidamento dell’Incarico di cui all’Avviso avente ad oggetto: <<AVVISO per la selezione di PERSONALE DOCENTE INTERNO all’ITI *“Enrico Medi”* di San Giorgio a Cremano (NA) per il conferimento di incarichi individuali di TUTOR al fine della realizzazione di “Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti” nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 –Potenziamento dell’offerta dei servizi di Istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023). PROGETTO: LOOKING AT OUR FUTURE – Intervento A – COD: M4C1I3.1-2023-1143-P-37899 - CUP: F64D23003580006.>>, 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 **DOCENTE TUTOR** nei corsi di formazione rivolti agli alunni sul potenziamento delle competenze linguistiche, di cui al suddetto Avviso di selezione per la realizzazione del **Progetto: “LOOKING AT OUR FUTURE”** - Intervento A - COD. M4C1I3.1-2023-1143-P-37899 - CUP: F64D23003580006, di non avere altri rapporti di lavoro dipendente o di collaborazione continuativa o di consulenza con altre Amministrazioni Pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall’Amministrazione;
* 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 D.Lgs. n. 39/2013 “Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti Privati in controllo pubblici”.

|  |  |
| --- | --- |
| DATA ………………………………………………………. | FIRMA  ……………………………………………………………….. |