

Allegato B

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Omnicomprensivo
"P. G. Castelli"
71010 - Carpino (FG)

OGGETTO: Avviso per il reclutamento di collaboratori scolastici interni al fine di realizzare gli interventi didattici di cui al progetto "SNAI Area Interna Gargano" - Azione 2 – Sostegno all'istruzione e alla formazione - Intervento 2.1b – "Potenziamento curricolare e attività extracurricolari per le scuole del primo e del secondo ciclo di istruzione" – Attività 2 - Intervento finanziato con risorse della Legge 147/2013 (legge di stabilità 2014) - CUP: C49C20000870002 - **DICHIARAZIONE ASSENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ PER L'INCARICO DI COLLABORATORI SCOLASTICI NEI CORSI DI RECUPERO DI ITALIANO E MATEMATICA IN ORARIO EXTRACURRICOLARE.**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
Provincia di _____ il _____, cod. fiscale _____,
residente in _____, Prov. _____ Tel. Cell. _____,
e-mail _____, Collaboratore Scolastico con contratto a tempo
indeterminato/determinato fino al termine delle lezioni in servizio presso
_____, in relazione alla candidatura per l'incarico di
COLLABORATORE SCOLASTICO NEI CORSI DI RECUPERO DI _____ del Progetto in
oggetto, 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

- 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;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche;
- di non essere nella condizione di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

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

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo e Data _____, _____

Firma
