



## Allegato 2 - Dichiarazione insussistenza cause di incompatibilità

**Dichiarazione insussistenza cause di incompatibilità** per la selezione e il reclutamento di **docenti esperti e tutor** per la realizzazione dei percorsi formativi nell'ambito della linea di investimento: **3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi"** - Codice progetto **M4C1I3.1-2023-1143-P 36657** - Titolo **"UN SOLE PER AMICO"** –

CUP **D54D23007600006**.

Al Dirigente Scolastico  
dell'IIS "ITCG-LC" San Marco Argentano

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.f. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_

avendo preso visione dell'Avviso per il reclutamento di figure professionali per l'attuazione del progetto in oggetto Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità previste dall'art 53 del D.lgs n. 165/2001 e ss.mm.ii. La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_