



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL' UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PITAGORA"

CTIC88200T – Via Fratelli Cervi, 4 - 95045 Misterbianco (CT)

Tl. 095/7556921 - Fax. 095/7556920 – c.f. 93014730878

E-mail: ctic88200t@istruzione.it - Web: www.icspitagora.edu.it



M Ministero
I Istruzione
U Università
R Ricerca

ALLEGATO C – dichiarazione di non incompatibilità

Avviso interno di reclutamento figure PON “Pensiero computazionale e cittadinanza digitale”

Fondi Strutturali Europei - Programma operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento 2014-2020. Avviso pubblico Prot. 2669 del 03/03/2017 per lo sviluppo del pensiero logico e computazionale e della creatività digitale e delle competenze di Cittadinanza digitale- Asse I Istruzione- Fondo sociale Europeo (FSE)- Obiettivo specifico 10.2 – **Azione 10.2.2. sottoazione 10.2.2A “Competenze di base”. Progetto codice 10.2.2A- FSEPON- SI 2018-1018 titolo “Digito ergo sum”**
CUP F28H17000210007

DICHIARAZIONE SULL’INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA’ DI CUI ALL’ARTICOLO 53 del D. Lgs 165/2001

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ in relazione all’incarico di _____

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 incompatibilità di cui all’art. 53 del D. Lgs. 165/2001.

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.

(Data)

IL/LA DICHIARANTE