Allegato 2A



|  |  |
| --- | --- |
|  | Al Dirigente ScolasticoIstituto Comprensivo di RobilanteP.zza della Pace, 812017 Robilante (CN) |

***CUP: J12G20000910007***

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto:** | ***Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità*** **Progetto PON 10.8.6A-FESRPON-PI-2020-330 denominato** ***“Smart class, smart student. Tutti a scuola anche a distanza”*****Selezione n. 1 docente di supporto** |

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio nel plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

avendo preso visione dell’Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo di Robilante prot. n. 2991 del 26/06/2020 per la selezione di Tutor d’Aula nell’ambito **Progetto PON 10.8.6A-FESRPON-PI-2020-330 denominato *“Smart class, smart student. Tutti a scuola anche a distanza”***

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

* di non aver incompatibilità ai sensi dell’art. 53 del D. Lgs 30.03.2001, n. 165;
* di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell’Istituto Comprensivo di Robilante o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del progetto di cui trattasi.

LUOGO E DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(per esteso e leggibile)