|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

*Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo 4 “SULMONA-CATULLO-SALESIANE”*

***Allegato 2 - Dichiarazione insussistenza cause di incompatibilità***

**Oggetto: AVVISO PUBBLICO, RIVOLTO AI DOCENTI INTERNI, PER LA SELEZIONE DI MEMBRI DEL TEAM PER LA PREVENZIONE DELLA DISPERSIONE NELL’AMBITO DEL PROGETTO “Non uno in meno : educare insieme”**

**D.M. 19 del 02/02/24 “Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica”**

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA - MISSIONE 4 - Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università- Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica**

**Titolo Progetto: “Non uno in meno : educare insieme”**

**CUP: E54D21000690006**

**CNP: M4C1I1.4-2024-1322-P-51579**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ status professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 inconferibilità 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_