

Allegato C

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Classico Statale "G.B. Morgagni"
Viale Roma 1/3
47121 - Forlì

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza motivi di incompatibilità

Allegato istanza di partecipazione Avviso di selezione interna per l'individuazione di figure professionali per la "Comunità di pratiche per l'apprendimento" per la realizzazione del Progetto "MorgagniForm" - Identificativo Progetto: M4C1I2.1-2023-1222-P-41229 - Progetto finanziato nell'ambito della linea di investimento 2.1 "Didattica digitale integrata e formazione sulla transizione digitale del personale scolastico" della Missione 4 – Componente 1 – del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR), DM 66/2023.

Il/la sottoscritto/a _ nato/a a _____ (_____) il ____/____/____

Codice fiscale _____,

residente a _____, (_____),

in via _____ n. _____

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

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di esperto nel progetto

TITOLO DEL PROGETTO: _____ presso il
Liceo Classico G.B. Morgagni.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge n. 190 del 2012";

Data ____/____/____

Firma _____

Consenso al trattamento dei dati

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e del Regolamento UE n. 2016/679, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data ____/____/____

Firma _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Classico Statale "G.B. Morgagni"
Viale Roma 1/3
47121 - Forlì

Oggetto: Autocertificazione veridicità dichiarazioni rese nel curriculum vitae

Allegato istanza di partecipazione Avviso di selezione interna per l'individuazione di figure professionali per la "Comunità di pratiche per l'apprendimento" per la realizzazione del Progetto "MorgagniForm" - Identificativo Progetto: M4C1I2.1-2023-1222-P-41229 - Progetto finanziato nell'ambito della linea di investimento 2.1 "Didattica digitale integrata e formazione sulla transizione digitale del personale scolastico" della Missione 4 – Componente 1 – del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR), DM 66/2023.

Il/la sottoscritto/a _ nato/a a _____ (_____) il ____/____/____

Codice fiscale _____,

residente a _____, (_____),

in via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti, sotto la propria responsabilità

AUTOCERTIFICA

Che le dichiarazione - circa i titoli conseguiti e le esperienze professionali - rese e contenute nel curriculum vitae allegato all'istanza di cui in oggetto sono veritiere.

Data ____/____/____

Firma _____

Consenso al trattamento dei dati

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e del Regolamento UE n. 2016/679, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data ____/____/____

Firma _____