

## 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 per l'individuazione di esperto per attività di  
assistenza informatica ed amministratore di sistema 2024-2025**

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 per attività di assistenza informatica ed amministratore di sistema 2024-2025 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 \_\_\_\_\_