

Allegato 3

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 interno/esterno per la selezione di n.4 ESPERTI per la realizzazione di un corso CLIL per docenti e 3 corsi di formazione linguistica per docenti - Progetto "siSTEMMaticaMente" - Identificativo Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P- 28506 - Progetto finanziato nell'ambito della linea di investimento 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi" della Missione 4 – Componente 1 – del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR), DM 12 aprile 2023, n. 65.

Linea di intervento B – Realizzazione di percorsi formativi annuali di lingua e di metodologia per docenti. CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-28506 - CUP: G64D23006400006

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ provincia _____ in data ____/____/____

C.F. |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Residente a _____ prov. _____

Indirizzo completo _____ CAP _____

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 "siSTEMMaticaMente"

Modulo _____ 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'EnteScolastico 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 Avviso interno/esterno per la selezione di n.4 ESPERTI per la realizzazione di un corso CLIL per docenti e 3 corsi di formazione linguistica per docenti - Progetto "siSTEMMaticaMente" - Identificativo Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P- 28506 - Progetto finanziato nell'ambito della linea di investimento 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi" della Missione 4 – Componente 1 – del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR), DM 12 aprile 2023, n. 65.
Linea di intervento B – Realizzazione di percorsi formativi annuali di lingua e di metodologia per docenti.
CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-28506 - CUP: G64D23006400006

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ provincia _____ in data ____/____/____

C.F. |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Residente a _____ prov. _____

Indirizzo completo _____ CAP _____

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

AUTOCERTIFICA

Che le dichiarazioni - 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 _____