

- AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO OVEST 1
DI BRESCIA

Oggetto: **DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI E INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ** nell'ambito del progetto finanziato con i Fondi dell'Unione europea – Next Generation EU per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 4 – Componente 1 – Investimento 3.2 per la realizzazione dell'**avviso/decreto Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (D.M. 65/2023)**.

Codice Identificativo Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-37438

CUP: F84D23005910006

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ residente a
_____ Via _____ codice fiscale
_____ recapito telefonico _____ e-mail
_____ nello svolgimento

delle attività previste dall'incarico di:

Tutor per il percorso formativo STEM CODING per la scuola dell'infanzia

nell'ambito del progetto finanziato con i Fondi dell'Unione europea – *Next Generation EU* per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 4 – Componente 1 – Investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi”, per la realizzazione dell'avviso/decreto M4C1I3.1-2023-1143 - Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (D.M. 65/2023), consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci rese e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, di non trovarsi in nessuna delle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi e di incompatibilità previste dall'art.53 del D. Lgs. n.165 del 30/03/2001 e s.m.i., dal D. Lgs. n.39 del 08/04/2013 e s.m.i., dal D.P.R. n.62 del 16/04/2013 e s.m.i., dall'art.16 del D.Lgs. n.36 del 30/03/2023 e da altre norme connesse.

Si impegna a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico e/o qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all'espletamento dell'incarico.

Data _____

Firma _____

Si allega copia del documento di identità in corso di validità