

Al Dirigente Scolastico  
dell'IIS "V. Moretti"  
Via Castellammare Adriatico, 3  
64026 Roseto degli Abruzzi (TE)

E-mail [teis00400a@istruzione.it](mailto:teis00400a@istruzione.it)

**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ cap \_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

- Avendo preso visione dell'avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell'IIS V. Moretti, per la selezione di n.1 esperto/tutor nell'ambito del progetto " \_\_\_\_\_ "
- Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445- 00,

dichiara:

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità ovvero
- di non essere collegato, né come socio né come titolare, a ditte o società interessate alla partecipazione alla gara di acquisto;

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.) Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Roseto degli Abruzzi, \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_