

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

E-mail 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 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
