

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ, INCONFERIBILITÀ,
CONFLITTO DI INTERESSI E ASTENSIONE**
(artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Erodoto"

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

in relazione alla candidatura per l'incarico di

- ☐ Esperto
- ☐ Tutor
- ☐ Figura aggiuntiva

nell'ambito del Progetto

ESO4.6.A1.B-FSEPN-CL-2026-271 – OLTRE I DIVARI

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità prevista dalla normativa vigente;
- di non trovarsi in alcuna situazione di inconferibilità di incarichi prevista dal D.Lgs. n. 39/2013;
- di non avere interessi diretti o indiretti che possano determinare situazioni di conflitto di interessi ai sensi dell'art. 16 del D.Lgs. n. 36/2023;
- di non avere rapporti di parentela o affinità entro il secondo grado con soggetti coinvolti nella procedura tali da determinare obblighi di astensione;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi situazione sopravvenuta di incompatibilità o conflitto di interessi;
- di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità delle dichiarazioni rese comporterà la decadenza dall'incarico, fatto salvo ogni ulteriore effetto previsto dalla legge.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

☐ di non versare in alcuna situazione di conflitto di interessi.

oppure

☐ di trovarsi nella seguente situazione (descrivere):

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018.

Luogo data _____

Firma