

Allegato 2
Al Dirigente Scolastico dell'I.C.
"G. Racioppi"
Viale Domenico Galante ,21
Moliterno

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a
il residente a cap
via..... tel. cell.
e-mail C.F.

avendo preso visione dell'Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell'I.C.
"Giacomo Racioppi" di Moliterno Prot nr.....del..... per il **reclutamento personale
interno per la costituzione del team di progetto per la gestione del progetto "Agenda Sud"**

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni normative ;

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante della IC "G.Racioppi" di Moliterno o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Progetto di cui trattasi.

LUOGO E DATA.....

FIRMA.....(per esteso e leggibile)