



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIORE
"Andrea Ponti"



Istituto Tecnico Tecnologico – Istituto Professionale – Istruzione e Formazione Professionale

21013 Gallarate (VA) – Via Stelvio,35 – Tel. 0331 779831 – Fax 0331 779873

www.iisponi.edu.it

email: vais008004@istruzione.it

pec: vais008004@pec.istruzione.it



Unione Europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Al Dirigente dell'ISIS "Andrea Ponti" di Gallarate
Scuola capofila della rete "Next to the future"

Allegato 5 – DICHIARAZIONE RELATIVA CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E CONFLITTO DI INTERESSI
(ai sensi dell'art. 15 comma 1 lettera c) del d.lgs. n. 33/2013)
(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___)

il ___/___/_____, C. F. _____, in relazione a (indicare Tipologia e
oggetto) ed/o estremi conferimento incarico _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico proposto ed accettato dall'ISIS Andrea Ponti di Gallarate.

Inoltre,

- di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'Amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D. Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche.
- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione committente;
 - di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'ISIS Andrea Ponti di Gallarate;
 - di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del d. lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e dell'art. 53, comma 14, del d. lgs. 165/2001. Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare

NB: se firmata in modo autografo e trasmessa per via telematica o postale allegare copia di valido documento di identità. La sottoscrizione con **firma digitale** esonera dall'allegazione di copie di documenti di identità.

tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Li _____, ____/____/____.

F.to, _____

NB: se firmata in modo autografo e trasmessa per via telematica o postale allegare copia di valido documento di identità. La sottoscrizione con *firma digitale* esonera dall'allegazione di copie di documenti di identità.