**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “P. MASCAGNI”**

Via Toscanini, 6- 59100 PRATO - Tel. 0574 32702

 C.F./P.IVA 84032710489

 <http://www.mascagniprato.edu.it>

e-mail: poic80800b@istruzione.it

POIC80800B@PEC.ISTRUZIONE.IT

*Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 3.2: Scuola 4.0 - Azione 1 - Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi*

*CNP: M4C1I1.4-2022-981-P-14251*

*CUP: F34D22004600006*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell’IC Mascagni di Prato

***Allegato “C” all’Avviso*** *–*

**OGGETTO: *Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 3.2: Scuola 4.0 - Azione 1 - Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi***

**DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI CAUSA DI INCOMPATIBILITÀ E DI CONFLITTO DI**

**INTERESSI (Soggetti Incaricati)**

**(resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000**

# Il/la sottoscritto/a nato/a a

 **il residente a**

# Provincia di Via/Piazza n.

 **Codice Fiscale , in qualità di**

**- *personale interno alla Istituzione scolastica (barrare con una X)***

* ***appartenente ad altra Istituzione scolastica (barrare con una X)***
* ***dipendente di altra P.A., o se è esperto esterno (barrare con una X)***
* **in relazione all’incarico avente ad oggetto “Collaudatore”**

# consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi

# speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà

**la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,**

# DICHIARA

1. di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall’art.

53, del d.lgs. n. 165/2001;

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:

 ;

1. di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell’art. 53, comma

14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;

1. che l’esercizio dell’incarico non coinvolge interessi propri o interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, né interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi o interessi di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, titolare effettivo, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;
2. di aver preso piena cognizione del D.M. 26 aprile 2022, n. 105, recante il Codice di Comportamento

dei dipendenti del Ministero dell’istruzione e del merito;

1. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’Istituzione scolastica conferente eventuali

variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell’incarico;

1. di impegnarsi altresì a comunicare all’Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all’espletamento dell’incarico;
2. di essere stato informato/a, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali le presenti dichiarazioni vengono

rese e fornisce il relativo consenso.

Si allega alla presente fotocopia del documento di identità in corso di validità.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma  |
|  ,  |   |