

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITÀ DI  
CUI ALL'ART.20 DEL D.LGS. 39/2013**

*relativo all'avviso pubblico per la selezione di esperti madrelingua Francese  
progetto Madrelingua – a.s.2023/2024.*

*Alla Dirigente Scolastica  
dell'ISIS "G. GALILEI" di Poppi (AR)*

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_partita IVA \_\_\_\_\_

preso atto dell'Avviso pubblico prot. n. 2442/6.2 del 12/04/2023 pubblicato da codesto Istituto Scolastico per la selezione di *esperto madrelingua Francese* nell'ambito del progetto Madrelingua – a.s.2022/2023, consapevole delle responsabilità civili e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, conseguenti alla falsità delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del precitato D.P.R. in luogo di certificazioni amministrative e di atti di notorietà, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità e inconferibilità, a svolgere l'incarico indicato, previste dal D.lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'art. 1, c.49 e 50 della L.190/2012".

      sottoscritt\_ , acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196/2003, come modificato dal Regolamento UE 2016/679, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa e per le finalità direttamente connesse e strumentali all'erogazione del servizio

Si allega documento di identità in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante (firma per esteso)

\_\_\_\_\_