

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

Alla Dirigente Scolastica  
DELL'I.C. DANTE MONDA- ALFONSO VOLPI  
DI CISTERNA DI LATINA (LT)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ in relazione all'incarico conferito da  
codesto Ente, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e consistente nella seguente prestazione:  
*COLLAUDATORE nell'ambito del PROGETTO 13.1.1A-FESRPON-LA-2021-309, consapevole delle sviste dal  
contratto ed azioni 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*

**DICHIARA**

L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità e inconferebilit  a svolgere l'incarico indicato  
previste dal D.lgs. 39/2013 recante *"Disposizioni in materia di inconferebilit  e incompatibilit  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"*.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_