**Allegato all’Avviso– MODELLO DI DICHIARAZIONE DI ASSENZA INCOMPATIBILITA’**

**All’Istituto comprensivo di Ome**

**PEC bsic81100q@pec.istruzione.it**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA’**

**PROGETTO :Educazione al suono ed alla musica**

Il/La sottoscritto/a ……………………. Nato/a a ………………il ……………… e residente a ……………

via ………………………….., CF : ………………………………………………………………………

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000,  
Con riferimento alla candidatura per gli interventi formativi attuativi del progetto, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in nessuna situazione di incompatibilità prevista dal D.Lvo 297/94, richiamato e integrato dall’art.53 del D.Lvo 165/01 e successive modifiche e in nessuna situazione di incompatibilità prevista dalle disposizioni di attuazione delle iniziative finanziate.

Data ………………………………….

Firma per esteso e leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Allegare fotocopia documento di identità*)

Oppure Firma digitale