

**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