

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