

Allegato 3

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Classico Statale "G.B. Morgagni"
Viale Roma 1/3
47121 - Forlì

**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza motivi di incompatibilità
Allegato istanza di partecipazione Avviso interno/esterno per la selezione di n.4 ESPERTI e di n. 4
DOCENTE TUTOR per la realizzazione di n. 4 moduli inerenti al Progetto "MorgagniForm" -
Identificativo Progetto: M4C1I2.1-2023-1222-P-41229 - Progetto finanziato nell'ambito della linea
di investimento 2.1 "Didattica digitale integrata e formazione sulla transizione digitale del personale
scolastico" della Missione 4 – Componente 1 – del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR),
DM 66/2023.
CUP: G64D23007660006**

Il/la sottoscritto/a _ nato/a a _____ (_____) il ____/____/____

codice fiscale _____,

residente a _____,(_____),

in via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni 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

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di esperto nel progetto

TITOLO DEL PROGETTO: _____

presso il Liceo Classico G.B. Morgagni.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge n. 190 del 2012";

Data ____/____/____

Firma _____

Consenso al trattamento dei dati

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e del Regolamento UE n. 2016/679, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data ____/____/____

Firma _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Classico Statale "G.B. Morgagni"
Viale Roma 1/3
47121 - Forlì

Oggetto: Autocertificazione veridicità dichiarazioni rese nel curriculum vitae
Allegato istanza di partecipazione Avviso interno/esterno per la selezione di n.4 ESPERTI e di n. 4
DOCENTE TUTOR per la realizzazione di n. 4 moduli inerenti al Progetto "MorgagniForm" -
Identificativo Progetto: M4C1I2.1-2023-1222-P-41229 - Progetto finanziato nell'ambito della linea
di investimento 2.1 "Didattica digitale integrata e formazione sulla transizione digitale del
personale scolastico" della Missione 4 – Componente 1 – del Piano nazionale di ripresa e resilienza
(PNRR), DM 66/2023.
CUP: G64D23007660006

Il/la sottoscritto/a _ nato/a a _____ (_____) il ____/____/____

codice fiscale _____,

residente a _____, (_____),

in via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti, sotto la propria responsabilità

AUTOCERTIFICA

Che le dichiarazione - circa i titoli conseguiti e le esperienze professionali - rese e contenute nel curriculum vitae allegato all'istanza di cui in oggetto sono veritiere.

Data ____/____/____

Firma _____

Consenso al trattamento dei dati

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e del Regolamento UE n. 2016/679, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data ____/____/____

Firma _____