

Allegato C - Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità o cause ostative

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE A: ISTRUZIONE E RICERCA – Componente 1 –
Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 3.1: Nuove
competenze e nuovi linguaggi .Realizzazione di Percorsi per le Competenze Trasversali e l'Orientamento
(PCTO) sulle discipline STEM e sul multilinguismo per gli istituti tecnici e professionali tramite esperienze di
orientamento in Italia e all'estero (D.M. 88/2025)

Codice CUP: D54D25007510006

CNP: M4C1I3.1-2025-1585-P-59354

Titolo progetto: "Il Viaggio Europeo del Barsanti"

Il sottoscritto

Nato a _____ **il** _____

residente a _____ **provincia di** _____

Via _____ **Codice** _____

Fiscale _____

Individuato in qualità di docente Accompagnatore nel progetto di cui in oggetto.

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 consapevole degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000;

- a) Non trovarsi in situazioni di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53 del d.lgs. n. 165/2001
- b) Di non avere direttamente o indirettamente, un interesse funzionale, economico o altro interesse personale nel procedimento in esame ai sensi e per gli effetti di quanto non coinvolge interessi propri;

Data _____

Firma _____