



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PITAGORA"  
CTIC88200T – Via Fratelli Cervi, 4 - 95045  
Misterbianco (CT)  
Tel. 095/7556921 c.f. 93014730878  
E-mail: [ctic88200t@istruzione.it](mailto:ctic88200t@istruzione.it) –  
Sito web: [www.icspitagora.edu.it](http://www.icspitagora.edu.it)



## Allegato C 2- Dichiarazione non incompatibilità Collaudatore

Al Dirigente scolastico  
dell'IC Pitagora di Misterbianco (CT)

**OGGETTO: DICHIARAZIONE ASSENZA CAUSE INCOMPATIBILITÀ – COLLAUDATORE PON FESR REACT EU Avv. Pubbl. AODGEFID/50636 del 27 dicembre 2021 "Ambienti e laboratori per l'educazione e la formazione alla transizione ecologica" Azione 13.1.3 – "Edugreen: laboratori di sostenibilità per il primo ciclo" Prog. 13.1.3A-FESRPON-SI-2022-362 CUPF29J22000570006**

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov.( \_\_\_\_\_ )  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Prov.( \_\_\_\_\_ )  
Cap \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
numero Telefono \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_,  
in servizio presso qs. istituto in qualità di \_\_\_\_\_

a tempo \_\_\_\_\_ presso l'I.C. Pitagora di  
Misterbianco (CT), in relazione alla candidatura per l'incarico di collaudatore del progetto in oggetto,  
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 DPR445/2000), sotto la propria  
responsabilità,

### DICHIARA

-che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato

- di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le  
altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da  
incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'  
Amministrazione
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n.  
165/2001 e successive modifiche

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013. Il /La  
sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della  
presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_