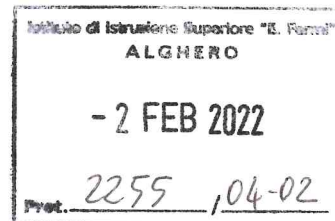


Cod. id. progetto: 13.1.2A-FESRPON-SA-2021-48 - CUP: E19J21007690006Al Dirigente Scolastico I.I.S. "E.FERMI"
ALGHERO**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità**

Il/La sottoscritto/a...PAOLA FINZI.. nata a VENEZIA
il 01/06/1961 residente a ...ALGHERO... cap 07041 via...FRATELLI KENNEDY 145 tel.
..... cell. 3453073342
e-mail ...fiorella9999@gmail.com. C.F. FNZPLA61H41L736V

avendo preso visione dell'incarico del Dirigente Scolastico dell' I.I.S."E.FERMI" di Alghero prot. nr.
2224 del 02/02/2022 per n. 1 assistente amministrativo, nell'ambito del Progetto PON - FESR
13.1.2A-FESRPON-SA-2021-48

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, ovvero di:
di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative previste dai commi 4, 5, 6 dell'art. 77 del d.lgs. n. 50 del 2016 (combinato disposto di cui all'articolo 35 bis del D.lgs 165/2001) e di non avere cause di incompatibilità rispetto agli iscritti al concorso;

e che non sussistono cause di incompatibilità, ai sensi delle disposizioni del D.lgs.39/2013, per l'incarico di membro commissione valutazione nell'ambito del progetto **13.1.2A-FESRPON-SA-2021-48**

LUOGO E DATA...ALGHERO 02/02/2022

FIRMA.....

(per esteso e leggibile)