

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA
MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA**

**Componente 1 Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido
alle Università Investimento 3.2: Scuola 4.0**

Azione 1 - Next generation classroom - Ambienti di apprendimento innovativi

Codice Progetto: M4C1I3.2-2022-961-P-19289 - CUP: E74D22005120006

Progetto: "BELTRANI FUTURA"

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E CONFLITTO
D'INTERESSI**

resa ai sensi del DPR 28/15/2000 n. 445 e ss.mm. ii.

ALLEGATA ALL' AVVISO INTERNO DEL 21/11/2023

per la selezione di n. 1 "COLLAUDATORE delle attrezzature digitali e degli arredi"
strettamente necessari all'allestimento e realizzazione degli ambienti innovativi di
apprendimento

Il/La sottoscritt_ _____ avendo preso visione dell'Avviso in epigrafe

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'**art. 76 DPR 28/15/2000 n. 445 e ss.mm. ii.**, 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 **DPR 28/15/2000 n. 445 e ss.mm. ii.**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR 445/2000

DICHIARA

- di **non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità o inconferibilità** degli incarichi ai sensi dell'art. 20 c. 2 del D.Lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso Pubbliche Amministrazioni e gli Enti privati in controllo pubblico", a norma dell'art. 1 commi 49 e 50 della Legge 190/2012;
- che **non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse** per l'assunzione dell'incarico di COLLAUDATORE delle attrezzature digitali/arredi per il progetto in epigrafe, ai sensi dell'art. 53 c.14 del D.Lgs 165/2001 "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Amministrazioni Pubbliche", così come modificato dalla Legge 190/2012 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione

Trani, _____

FIRMA

Si allega copia di un documento in corso di validità