***Allegato 3***

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA’

**Oggetto: SELEZIONE ESPERTO** *Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Programma Operativo Complementare “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014- 2020. Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. Avviso pubblico prot. n. 9707 del 27/04/2021 –Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l’aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid*

*-19 (Apprendimento e socialità).*

# Il/La sottoscritto/a codice fiscale nato/ a il

prov. e residente a

# in via cap tel/cell. E-mail:

nell’ambito dei FONDI STRUTTURALI EUROPEI – PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE “Per la scuola, competenze e ambientiperl’apprendimento”2014-2020, consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R.28 Dicembre 2000, n.445, e che la presente dichiarazione assume valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi dell’articolo 46 e 47,nonché delle conseguenze di carattere amministrativo e penale previste al successivo art.76 per coloro che rilasciano dichiarazioni non corrispondenti a verità e falsità negli atti

**DICHIARO**

Di non trovarmi in nessuna delle condizioni ostative allo svolgimento dell’incarico di **TUTOR**, previste dalle seguenti norme:

* Art. 77, co. 4-6 del Decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50;

- Art. 6-bis Legge 241/1990;

* D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62, recante “Codice di comportamento dei dipendenti pubblici”;
* D.M. 30 giugno 2014, n. 525, recante “Codice di comportamento del Ministero dell’Istruzione.

Allego fotocopia di un documento di identità valido.

Luogo e data, FIRMA

\_

# 1