

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ  
E INCOMPATIBILITÀ DI CUI ALL'ART. 20 DEL D.LGS 39/2013**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Luserna San Giovanni  
Luserna San Giovanni (TO)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in relazione all'incarico  
conferito da codesto Ente, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e consistente nella  
seguente prestazione: COLLAUDATORE nell'ambito del PROGETTO M4C1I3.2-2022-961-P20327,  
consapevole delle sviste dal contratto ed azioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della  
conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e  
76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità e inconferibilità a svolgere  
l'incarico indicato previste dal D.lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e  
incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e gli enti privati di controllo  
pubblico, a norma dell'art. 1, c. 49 e 50 della L. 190/2012".

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_