| II/La sottoscritto/a______ nato/a a ______Prov._____

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza della cause di incompatibilità.

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Tiziana Weiss Strada di Rozzol 61, 34139 Trieste

IIC.F	
In relazione all' incarico che codesto Ente intende conferire, consister	nte nella seguente prestazione:
Esperto per la realizzazione del progetto "IL GIOCO DEL TEATRO A.S. 2 L.R. 13/2018, art.34 – Finanziamento di progetti per l'"Arriccli istituzioni scolastiche", contributi per l'anno scolastico 2022/2 in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la prop	himento dell'offerta formativa delle 2023; consapevole delle sanzioni penali benefici conseguenti al provvedimento
DICHIARA	
di non trovarsi in nessuna delle condizioni 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 lepubbliche amministrazioni e gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'art. 1, c.49 e 50 della L.190/2012".	
DATAFI	IRMA