



**Istituto Comprensivo di Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria I° Grado**

**“Leonardo DA VINCI” - Autonomia 158 –**

**Via Nazionale, snc 84060 Omignano Scalo (SA) – Telef./ Fax 0974/64009**

**E-mail** [**saic866002@istruzione.it**](mailto:SAIC866002@istruzione.it); **www.icomignano.gov.it C.F. 90009630659 ;saic866002@pec.istruzione.it**

**OGGETTO: *Dichiarazione di insussistenza cause ostative Esperto e Tutor per il Piano Estate 2024:***

Il/la sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Visto l’art. 53 del D.lgs. 165 del 2001 e successive modifiche;
* Vista la normativa concernente il limite massimo per emolumenti o retribuzioni (art. 23 ter del dl n. 201/2011, convertito con modificazioni dalla legge n. 214/2011; art. 1, commi 471 e seguenti, della legge n. 147/2013; art. 13 del dl n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla legge n. 89/2014);
* Visto il decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62 recante il codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell’art. 54 del d.lgs. n. 165/2001;
* Visto il D.Lgs. n. 33/2013;
* Consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci rese ai sensi dell’art. 76 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

**ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n° 445, che non sussistono cause di incompatibilità, di astensione e/o di conflitti di interesse nell'espletamento delle attività che si accinge a svolgere.**

F.to

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***