Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

|  |
| --- |
| download (2).jpglogo  Regione Siciliana logo con intestazione ISTITUTO MAGISTRALE STATALE “CAMILLO FINOCCHIARO APRILE” Liceo delle Scienze Umane - Liceo delle Scienze Umane con opzione economico sociale  **VIA CILEA, 56 - 90144 PALERMO – TEL. 091.343509 C.M. PAPM010003 C.F. 80016800825**  [www.istitutofinocchiaroaprile.edu.it](http://www.istitutofinocchiaroaprile.edu.it) – P.E.O. [**papm010003@istruzione.it**](mailto:papm010003@istruzione.it) – P.E.C.[papm010003@pec.istruzione.it](mailto:papm010003@pec.istruzione.it) |

**ALLEGATO A2**

**Dichiarazione circa l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per il conferimento dell’incarico di *incarico attività di supporto/collaudo tecnico e amministrativo* interno nell’ambito del *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 2 -* ***Next generation Labs*** *–* Laboratori per le professioni digitali del futuro

*CNP:* M4C1I3.2-2022-962-P-13318

*CUP:* J74D22003930006

di cui alla procedura comparativa, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000

1. l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazione alle attività di *attività di supporto/collaudo tecnico e amministrativo*;
2. che non sussistono cause ostative o di incompatibilità a svolgere l’incarico indicato;

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell’art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001.

**Data e luogo** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_