



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE (Mat. - Elem. - Med.)

Via Indipendenza 65 - 71041 CARAPELLE (FG)

Codice Fiscale: 90015720718 - Codice Meccanografico: FGIC822001 - Codice Univoco: UFSLF2

Mail fgic822001@istruzione.it; pec fgic822001@pec.istruzione.it; tel. 0885799740

DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI CAUSA DI INCOMPATIBILITÀ E DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto **MOREA PASQUALE** nato a Foggia il 02/01/1966 ed ivi residente in Via Giuseppe Imperiale n. 34, Codice Fiscale MROPQL66A02D643E, in qualità di Dirigente Scolastico in relazione all'incarico di Responsabile Unico di Progetto e di Direzione e coordinamento, ai sensi dell'art. n. 15 del Dlgs. 36/2023 e di procedimento ai sensi dell'art. n. 5 della legge 241/1990, nell'ambito del progetto *Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027* – Fondo sociale europeo plus (FSE+) . Obiettivo specifico – sotto-azione ESO4.6.A4.A *Interventi di ampliamento del tempo scuola - Avviso "Piano Estate"* – Prot. AOOGABMI-59369 del 19 aprile 2024 – *Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025 - Titolo "Attività motoria e sportiva per il miglioramento della qualità della vita"* - Codice identificativo progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPNPU-2024-321 - CUP: F24D24000790007, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- i. di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
- ii. di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- iii. che l'esercizio dell'incarico non coinvolge interessi propri o interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, né interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi o interessi di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, titolare effettivo, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;
- iv. di aver preso piena cognizione del D.M. 26 aprile 2022, n. 105, recante il Codice di Comportamento dei dipendenti del Ministero dell'istruzione e del merito;

- v. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica conferente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico;
- vi. di impegnarsi altresì a comunicare all'Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all'espletamento dell'incarico;
- vii. di essere stato informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali le presenti dichiarazioni vengono rese e fornisce il relativo consenso.

Carapelle, 20/06/2024

IL DICHIARANTE
Prof. Pasquale Morea
Firmato Digitalmente

Allegato:

- *copia firmata del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.*