



**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

**ISTITUTO COMPRENSIVO "RAFFAELLO"**

**Via Giuseppe Capograssi, 23 - 00173 ROMA - Tel. 0672633026 Fax 0672633380 Cod. Mecc. RMIC83700E**

**DISTRETTO 18° - Cod. Fisc. 97198490589 – e mail** rmic83700e@istruzione.it

**e mail certificata** rmic83700e@pec.istruzione.it **SITO WEB** www.icraffaello.edu.it

ATTI

***OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE OSTATIVE PER IL RUOLO DI DOCENTE ESPERTO/TUTOR***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 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.**

Roma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_