

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 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. n. 170/2022)

CODICE PROGETTO: M4C111.4-2022-981-P-13387
CUP E84D22005140006

DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI CAUSA DI INCOMPATIBILITÀ E DI CONFLITTO DI INTERESSI (Soggetti Incaricati)

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

Il/La sottoscritto/a MANGANO NUNZIATINA nato/a _____ a _____
PATTI (ME) il 26/11/79 residente a CIGLIANO Provincia
di VERCELLI Via/Piazza ROSSINI n. 2 Codice Fiscale
MNGN79S66G377P, in qualità di COMPONENTE COMMISSIONE VALUTAZIONE ESPERTI MENTORING E OBIETTIVAZIONE

in relazione all’incarico avente ad oggetto: componente commissione valutazione del Piano Scuola 4.0, nell’ambito del progetto **M4C111.4-2022-981-P-13387** con codice CUP **E84D22005140006**,

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;

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:

_____;

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 è, 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.

IL DICHIARANTE



Si allega

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

Cognome... **MANGANO**
 Nome... **NUNZIATINA**
 nato il... **26/11/1979**
 (atto n. **444** P. **1** S. **A. 1979**.)
 a... **PATTI**
 Cittadinanza... **ITALIANA**
 Residenza... **CIGLIANO**
 Via... **VIA ROSSINI 2**
 Stato civile... **---**
 Professione... **INSEGNANTE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... **159** cm
 Capelli... **CASTANI**
 Occhi... **CASTANI**
 Segni particolari.....



Firma del titolare *Aluigi Ullorico*
CIGLIANO 29/03/2016
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
D'ORDINE DEL SINDACO
 (Emanuela Pissardo)
Emanuela Pissardo
 COMUNE DI CIGLIANO
 CIGLIANO - OMNIA

SCADENZA 26/11/2026
 Euro 5,42
 AX5294559

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
CIGLIANO
 CARTA D'IDENTITA'
 N° **AX5294559**
 DI
MANGANO
NUNZIATINA

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI
 Codice Fiscale **MNGNZT29966G377P** Sesso **F**
 Cognome **MANGANO**
 Nome **NUNZIATINA**
 Luogo di nascita **PATTI**
 Provincia **ME**
 Data di scadenza **18/05/2024**
 Data di nascita **26/11/1979**
 Dati sanitari regionali
REGIONE PIEMONTE

