

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
**Istituto d'Istruzione Superiore
forlimpopoli**



Istituto Professionale di Stato
Servizi per Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera
"Pellegrino Artusi"

Viale Matteotti, 54 - 47034 - Forlimpopoli (FC)
Tel. 0543/740744 - Fax 0543/744973

Mail: fois00200t@istruzione.it



C.F. 92033420404

www.iisforlimpopoli.gov.it

Liceo delle Scienze Umane
"Valfredo Carlucci"

Viale Matteotti, 17 - 47034 - Forlimpopoli (FC)
Tel. 0543/744715

Pec: fois00200t@pec.istruzione.it

Liceo Scienze Umane



IIS "PELLEGRINO ARTUSI"- FORLIMPOPOLI
Prot. 0007133 del 27/04/2023
IV-5 (Uscita)



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI



OGGETTO: 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, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU. Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022).

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)

La sottoscritta PISTOCCHI MARIA CRISTINA nata a FORLIMPOPOLI (FC) il 13 MAGGIO 1964 residente a FORLIMPOPOLI (FC) - Via ROMA, 14 Codice Fiscale PSTMCR64E53D705M, in qualità di Docente/Referente

in relazione all'incarico avente ad oggetto selezione di n. 01 Docente/Referente, nell'ambito del progetto Musical al Liceo –Progetto P.N.R.R. con CODICE CUP B74D22004060006 e CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2022-981-P-19824,

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

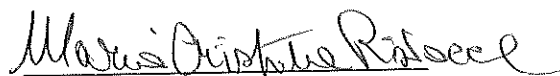
eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- 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: _____
_____;
- 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;
- 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;
- 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;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica conferente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico;
- di impegnarsi altresì a comunicare all'Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all'espletamento dell'incarico;
- 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.

Forlimpopoli, il 27 aprile 2023

IL DICHIARANTE



Allegato: copia firmata del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

Cognome **PISTOCCHI**
 Nome **MARIA CRISTINA**
 nato il **13/05/1964**
 (atto n. **64** P. **1** S. **A**)
 a **FORLIMPOPOLI (FO)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **FORLIMPOPOLI (FC)**
 Via **ROMA Nr. 14**
 Stato civile **=====**
 Professione **=====**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,73**
 Capelli **Castani Chiari**
 Occhi **Verdi**
 Segni particolari **N.N.**



Firma del titolare *[Signature]*
FORLIMPOPOLI (FC) **10/09/2013**

Impronta del dito indice sinistro	
degr.	0,2€
diritti	5,1€

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
 DELEGATO DAL SINDACO

[Signature]

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

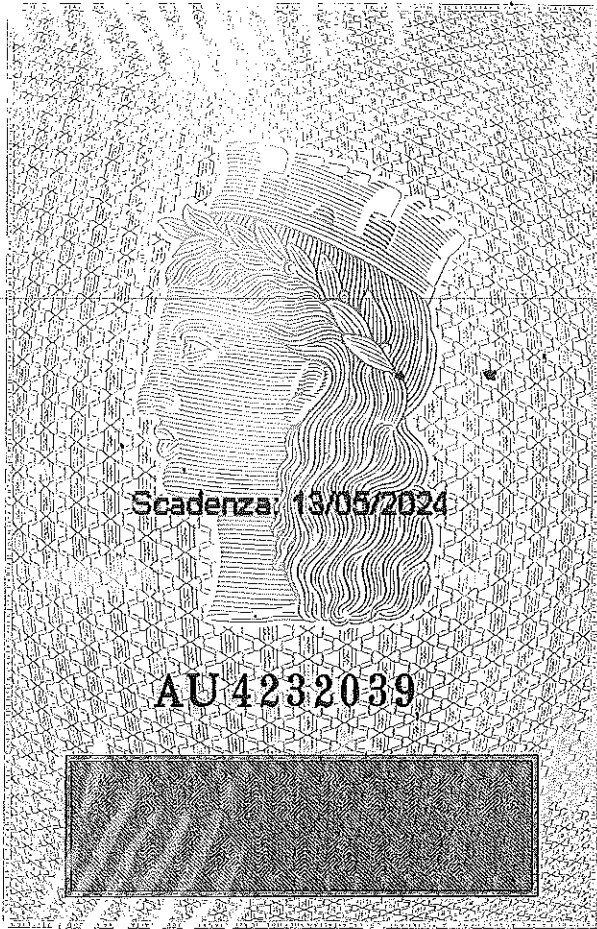
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **PSTMCR64E53D705M** Sesso **F**

Cognome **PISTOCCHI**
 Nome **MARIA CRISTINA**

Data di scadenza **05/08/2026**
 Luogo di nascita **FORLIMPOPOLI**
 Provincia **FO**

Dati sanitari regionali
 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
 EMILIA-ROMAGNA



IPZS SPA - O.G.V. - ROMA

