

	<p align="center">ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ALZANO LOMBARDO “Rita Levi-Montalcini”</p> <p>Via F.lli Valenti , 6 – 24022 Alzano Lombardo (BG) - C.F. 95118410166 Cod.Mec. BGIC82100T – Sito www.icalzanolombardo.edu.it Tel. 035.511390 – Fax 035.515693 Mail bgic82100t@istruzione.it - Pec bgic82100t@pec.istruzione.it</p>	
----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Dichiarazione insussistenza condizioni di incompatibilità

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
 _____ il _____

che ha partecipato all'avviso pubblico di selezione del personale interno per il reclutamento di esperto per lo svolgimento del ruolo di psicomotricista presso l'Istituto comprensivo di Alzano Lombardo.

DICHIARA

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità o inconfiribilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013;
- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che abbia preso parte alla predisposizione del bando di selezione, alla comparazione dei curricula degli istanti ed alla stesura delle graduatorie dei candidati.
- di non essere collegato in alcun modo, in particolare né come socio né come titolare, a ditte o società interessate alla partecipazione alla gara per la fornitura delle attrezzature richieste;

Firmato _____

Alzano Lombardo, _____