Alla PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Dipartimento Istruzione e Cultura

Servizio Istruzione

serv.istruzione@pec.provincia.tn.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ASSENZA INCOMPATIBILITÀ E CONFLITTI DI INTERESSE

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

nato a _____ il ___/___/_____

codice fiscale □□□ □□□ □□□□□ □□□□□

residente a _____ in via/piazza _____

n. _____,

in qualità di candidato estratto a sorte a seguito dell'Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. _____, a conoscenza dell'esito del sorteggio per la designazione a componente dell'Organo di Revisione per il triennio 2027-2029 presso la/le seguente/i Istituzione/i scolastica/he e/o scuola/e dell'infazia ad indirizzo pedagogico metodologico steineriano:

1._____

2._____

3._____

DICHIARA

□ l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente (art. 53 comma 14 del D.Lgs. 165/2001 legge provinciale art 4 del 2010 bis);

□ di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/ collaborazione sia nell'interesse dell'Istituzione scolastica paritaria/ assegnata, sia della Provincia Autonoma di Trento;

□ di conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza, a non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari al fine dell'assegnazione del contratto e/o al fine di distorcere la relativa corretta esecuzione;

□ di rispettare a tal fine il codice di comportamento della Provincia autonoma di Trento e dell'istituzione scolastica nonché le disposizioni vigenti in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza dagli stessi emanate;

□ di confermare la propria disponibilità ad assumere l'incarico di componente dell'organo di revisione presso la/le sopra citata/e Istituzione/i a seguito della formale designazione da parte della Giunta provinciale;

□ di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione rispetto a quanto dichiarato che dovesse intervenire prima della scadenza di validità dell'elenco.

Luogo e data _____

FIRMA[1]

……..……

Allego la seguente documentazione:
❑ fotocopia del documento d'identità del richiedente (solo se la domanda è sottoscritta con firma **autografa** e inviata tramite servizio postale o posta elettronica)

1 La sottoscrizione della domanda, così come il documento di identità, non sono necessari nel caso di trasmissione da un indirizzo PEC iscritto in INI-PEC, IPA o INAD, ai sensi di quanto disposto dall'artcolo 65 del codice dell'amministrazione digitale.