

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

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO



ISTITUTO COMPRESIVO "ALBANO - LOC. CECCHINA"

Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di Primo Grado

Piazza XXV Aprile snc - 00041 Albano Laziale(RM) Tel-Fax 069340133

42° Distretto - Cod. Fis. 90049380588 - Cod. Mec. RMIC8AY002

www.icalbanocecchina.edu.it e-mail: rmic8ay002@istruzione.it - PEC:

rmic8ay002@pec.istruzione.it

Codice univoco per fatturazione elettronica UFKMHQ

Protocollo come da segnatura

All'Albo
Al sito web
All'Amministrazione Trasparente
Agli atti dell'Istituto
Al PNRR

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 3.2 "Scuola 4.0. – Scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori", finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU – "Azione 1: Next generation classrooms – Ambienti di apprendimento innovativi"

DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI CAUSA DI INCOMPATIBILITÀ E DI CONFLITTO DI INTERESSI

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

La sottoscritta DANIELA LOMUSCIO nata ad ALBANO LAZIALE il 26/07/1975 residente a CECCHINA (ALBANO LAZIALE) Provincia di ROMA Via MARINO n. 114 Codice Fiscale LMSDNL75L66A132N in qualità di ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

in relazione all'incarico nell'ambito del progetto **La Nostra Scuola ONLIFE** con codice CUP C14D22003650006,

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 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.

ALBANO LAZIALE IL 03/07/2023

IL DICHIARANTE

DANIELA LOMUSCIO

Allegato:

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

Cognome..... LOMUSCIO
 Nome..... DANIELA
 nato il..... 26/07/1975
 (atto n. 234 P. I S. A.....)
 a..... ALBANO LAZIALE (RM).....
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... ALBANO LAZIALE (RM)
 Via..... VIA MARINO 114
 Stato civile.....
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 155
 Capelli..... CASTANI
 Occhi..... MARRONI
 Segni particolari.....



Firma del titolare..... Daniela Lomuscio
 Albano Laziale..... 03/11/2014
 II.
 Impronta del dito indice sinistro.....
 IL SINDACO
 ANNO
 Comune di Albano Laziale

Acq. 2021
TS
 CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **LMSDNL75L66A132N** Sesso **F**

Cognome **LOMUSCIO**
 Nome **DANIELA**
 Luogo di nascita **ALBANO LAZIALE**
 Provincia **RM**

Data di scadenza **19/10/2027**
 Data di nascita **26/07/1975**

Dati sanitari regionali
REGIONE LAZIO

Daniela Lomuscio



Daniela Lomuscio