

**LICEO CLASSICO e MUSICALE STATALE**

"Annibale Mariotti"

P.zza S. Paolo 3 - 06123 – PERUGIA ☎ 075/5724152-5734943– fax 075/5722646 – C.F. 80007340542  
e-mail [pgpc01000x@istruzione.it](mailto:pgpc01000x@istruzione.it) [posta certificata] [pgpc01000x@pec.istruzione.it](mailto:pgpc01000x@pec.istruzione.it)

**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 2: Next generation labs – laboratori per le professioni digitali del futuro "**

**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)

Il sottoscritto **POZZO GUGLIELMO** nato a Francavilla di Sicilia (ME) il 26/09/1962 Codice Fiscale PZZGLL62P26D765S, in qualità di Direttore dei servizi generali e amministrativi a t.i. in servizio presso il Liceo Classico e Musicale statale "A. Mariotti" di Perugia, in relazione all'incarico avente ad oggetto " gestione amministrativo contabile", nell'ambito progetto PNRR Piano "Scuola 4.0" linea di investimento 3.2 "Scuola 4.0"-Next generation EU-Azione 2-Next Generation labs, codice Progetto: M4C1I3.2-2022-962- P – 22474 - CODICE CUP CUP: F94D23000400006:

- 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;
- ii. 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;
- iii. 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;
- iv. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica conferente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico;

**LICEO CLASSICO e MUSICALE STATALE**

"Annibale Mariotti"

P.zza S. Paolo 3 - 06123 – PERUGIA ☎ 075/5724152-5734943– fax 075/5722646 – C.F. 80007340542

e-mail [pgpc01000x@istruzione.it](mailto:pgpc01000x@istruzione.it) [posta certificata] [pgpc01000x@pec.istruzione.it](mailto:pgpc01000x@pec.istruzione.it)

- v. di impegnarsi altresì a comunicare all'Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all'espletamento dell'incarico;
- vi. 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.

Perugia, 25/07/2023

IL DICHIARANTE

Guglielmo Pozzo

**Allegato:**

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