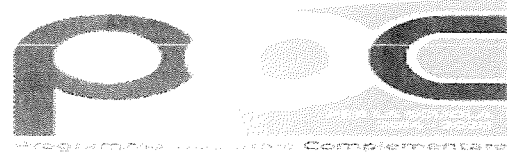


**Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore Statale "Ezio Vanoni"**

Via Malagrida Padre Gabriele, 3 – 22017 MENAGGIO - Tel. 0344-32539 / Fax 0344-30496

E-mail [cois00100g@istruzione.it](mailto:cois00100g@istruzione.it) [cois00100g@pec.istruzione.it](mailto:cois00100g@pec.istruzione.it) Cod. Fisc. 84004690131

[www.istitutovanonimenaggio.edu.it](http://www.istitutovanonimenaggio.edu.it)



**OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza cause ostative per lo svolgimento del ruolo di componente della Commissione di valutazione per la Richiesta di Offerta Evoluta (RdO)**

Programma Operativo Complementare (POC) "Per la Scuola" 2014-2020 finanziato con il Fondo di Rotazione (FdR)– Obiettivo specifico – 10.8: "Diffusione della società della conoscenza nel mondo della scuola e della formazione e adozione di approcci didattici innovativi" – Azione 10.8.1: "Interventi infrastrutturali per l'innovazione tecnologica, laboratori di settore e per l'apprendimento delle competenze chiave – Interventi per la realizzazione di laboratori di settore, in particolare tecnico-professionali" – 10.8.1.B2 Laboratori, Avviso Prot. 88643 del 03/06/2025 – *"Realizzazione di laboratori innovativi e avanzati per lo sviluppo di specifiche competenze tecniche e professionali connesse con i relativi indirizzi di studio"*.

**Progetto n. 10.8.1.B2-FDRPOC-LO-2025-11 Cup G84D25002390001**

La sottoscritta **LUISA D'ELIA**, docente a tempo indeterminato presso l'I.I.S.S. "Ezio Vanoni" di Menaggio (CO), nominata e convocata con decreto prot. 4357 del 07/05/2026, in qualità di segretario verbalizzatore della Commissione di valutazione per la Richiesta di Offerta Evoluta (RdO) N. 6275771 relativa al progetto POC Laboratori Innovativi per l'avviso indicato in oggetto,

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 consapevole degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000:

**a)** 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;

**b)** di non avere, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale nel procedimento in esame, ai sensi e per gli effetti in quanto:

- non coinvolge interessi propri;

- non coinvolge interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale;

- non coinvolge interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;

**c)** che non sussistono diverse ragioni di opportunità che si frappongano al conferimento dell'incarico in questione;

**d)** 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;

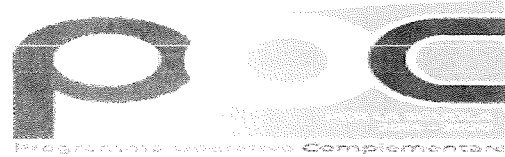
**e)** di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico;

**Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore Statale "Ezio Vanoni"**

Via Malagrida Padre Gabriele, 3 – 22017 MENAGGIO - Tel. 0344-32539 / Fax 0344-30496

E-mail [cois00100g@istruzione.it](mailto:cois00100g@istruzione.it) [cois00100g@pec.istruzione.it](mailto:cois00100g@pec.istruzione.it) Cod. Fisc. 84004690131

[www.istitutovanonimenaggio.edu.it](http://www.istitutovanonimenaggio.edu.it)



**f)** di impegnarsi altresì a comunicare all'Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all'espletamento dell'incarico;

**g)** di essere stato informato, 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.

Menaggio 07/05/2026

Firma

Si allega copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.


**REPUBLICA ITALIANA**  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **DLELSU98R70H501F** Sesso **F**

Cognome **D'ELIA**  
 Nome **LUISA**

Data di scadenza **02/04/2027**  
 Luogo di nascita **ROMA**  
 Provincia **RM**

Data di nascita **30/10/1998**

Dati sanitari regionali  



**REPUBLICA ITALIANA**  
**MINISTERO DELL'INTERNO**  
**CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD**  
 COMUNE DI / MUNICIPALITY  
**MONTESANO SULLA MARCELLANA**

COGNOME / SURNAME  
**D'ELIA**  
 NOME / NAME  
**LUISA**

LUOGO E DATA DI NASCITA  
 PLACE AND DATE OF BIRTH  
**ROMA (RM) 30.10.1998**

SESSO / SEX  
**F**

STATURA / HEIGHT  
**164**

EMISSIONE / ISSUING  
**27.09.2021**

FIRMA DEL TITOLARE  
 HOLDER'S SIGNATURE  
*Luisa D'Elia*

CA29564KA  


CITTADINANZA / NATIONALITY  
**ITA**

SCADENZA / EXPIRY  
**30.10.2031**

**571557**

