

Codice 10.8.6a - FESRPN-CL-2020-294 "BYOD@School"

CUP: B36J20000760007**Al Dirigente Scolastico I.T.T. "Panella/Vallauri"****Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a

 il residente a
 cap
 via..... tel. cell.

 e-mail C.F.

avendo preso visione dell' Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell'ITT "Panella/Vallauri" prot. n. 15695 del 15/11/2018 per la selezione di **n. 1 esperto interno Progettista e N.1 esperto Interno Collaudatore** nell'ambito del Progetto 10.8.6A - FESRPN-CL-2020-294

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, ovvero di:

- di non essere collegato, né come socio né come titolare, a ditte o società interessate alla partecipazione alla gara di appalto;
- di essere a conoscenza che le figure di progettista e collaudatore sono incompatibili.

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto Tecnico Tecnologico "Panella/Vallauri" o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Progetto di cui trattasi.

LUOGO E DATA.....

FIRMA..... (per esteso e leggibile)