

Al Dirigente Scolastico

I.I.S. A. Della Lucia

32032 Feltre

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

Il/la sottoscritt_ _____ nat _____ Il

_____/_____/_____ e residente a _____ Prov. (_____)

Via _____ n. _____ cap. _____

C.F. _____

avendo preso visione dell'Avviso di selezione prot. n. _____ del _____ indetto dal Dirigente Scolastico dell'I.I.S. A. Della Lucia di Feltre per la selezione di n. 1 esperto _____ nell'ambito del Progetto PON - 10.8.1.B2-FESR PON-VE-2018-24

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 e, quindi, di aver presentato la candidatura per una sola figura, pena l'esclusione.

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante della I.I.S. A. Della Lucia di Feltre o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Piano Integrato FESR di cui trattasi.

Feltre, _____

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