ALLEGATO 3

Al Dirigente Scolastico

I.I.S. A. Della Lucia

32032 Feltre

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

Il/la sottoscritto ………………………… nato a ……………………. Il ……………………………… e

residente a …………………………………………………………….

Via/piazza ……………………………………\_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 il reclutamento di esperti nell’ambito del Progetto*PON “Pensiero computazionale e cittadinanza digitale” (AVVISO AOODGEFID\PROT. N. 2669 DEL 03/03/2017) – TITOLO DEL PROGETTO “Agrariofeltre digitale” IDENTIFICATIVO PROGETTO 10.2.2A-FDRPOC-VE-2018-2* *CUP:* J98H19000180007

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 della condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, ovvero di:

* di non trovarsi in nessuna della condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020.

In particolare di:

* di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell’Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Feltre, ………………………

FIRMA…………………………………………………………………………… (per esteso e leggibile)