Allegato 3

Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S. A. Della Lucia

Feltre

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità – PON “Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degli edifici scolastici Avviso 20480 del 20/07/2021 Azione: 13.1A--FESRPON-VE-2021-257

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………………..………………………………………….

nato a ………………………………………………………....................... il ………………--……………………………….

residente a………………………………………………………………… cellullare…………………………………………………………

C.F…………………………………………………………………………..

avendo presentato domanda per l’Avviso di selezione indetto dall'Istituto per il personale interno, per il reperimento di una figura professionale di esperto Progettista/Collaudatore nell’ambito del Progetto PON “Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degli edifici scolastici Avviso 20480 del 20/07/2021 Azione: 13.1A--FESRPON-VE-2021-257

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 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 dell'Istituto o dell'altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Piano Integrato FESR di cui trattasi.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_