UFRSBM.AOOmoic84700t.001.1149.12-03-2022.VI.3

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO 9 - MODENA
Via Del Carso, 7 – 41123 MODENA - Tel. 059.243345 - Fax 059.242783
e-mail: moic84700t@istruzione.it pec: moic84700t@pec.istruzione.it
sito: www.ic9modena.edu.it

Codice identificativo Progetto *:* 10.1.1A-FDRPOC-EM-2019-12
Titolo progetto: "Inclusiva…Mente";
CUP: **E98H18000780001**

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo 9
Modena

Oggetto: *Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ cap _____ via
_____ cell. _____, e-mail
_____ C.F.
_____ avendo preso visione:

1. della convocazione del Collegio Docenti nel quale sarà individuata la figura professionale necessaria alla realizzazione del Progetto: " Inclusiva…Mente" - Codice identificativo: 10.1.1A-FDRPOC-EM-2019-12 – Mod. " Una scuola a 360°" e di accettarne incondizionatamente i contenuti e le modalità di individuazione;
2. del progetto presentato, approvato e pubblicato sul sito della scuola;
3. la normativa di gestione dei progetti finanziati dal FSE, le relative linee guida di gestione dei progetti PON e di conoscere tutti gli adempimenti previsti per il ruolo che si intende ricoprire,

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, né come consulente a ditte o società aggiudicatarie della fornitura delle apparecchiature;
- di non essere incompatibile con il ruolo di tutor;

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine del legale rappresentante dell'Istituzione Scolastica o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Piano FESR di cui trattasi

Modena, _____

FIRMA…… (per esteso e leggibile)