

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

Il _____ sottoscritto _____ in _____ qualità _____ di _____

Codice _____ Fiscale _____ nato a _____ il _____

_____ avendo preso visione dell'avviso indetto dal Dirigente Scolastico con riferimento alla selezione di esperto interno PROGETTISTA nell'ambito dell'attuazione del progetto:

AVVISO DI SELEZIONE PERSONALE INTERNO PER CONFERIMENTO INCARICO DI PROGETTISTA Progetto 13.1.5A-FESRPON-EM-2022-73 – “Ambienti didattici innovativi per la scuola dell'infanzia”- Avviso n. 38007 del 27/05/2022 Codice CUP E94D22001130006

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, in particolare di:

- non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato/o parteciperà e si è aggiudicata/o si aggiudicherà la 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 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.

Data _____

FIRMA DEL CANDIDATO
