

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI  
INCOMPATIBILITA'**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

numero telefonico fisso \_\_\_\_\_ cell. obbligatorio \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail (obbligatorio) \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

avendo preso visione dell'Avviso indetto dalla Dirigente Scolastica con riferimento alla selezione di numero 1(una) unità di personale per attività di Collaudatore nell'ambito dell'attuazione del Progetto **13.1.1A- FESR PON-PU-2021-428** dal titolo Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del D.P.R. N° 445 del 28/12/2000, 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.N° 445 del 28/12/2000 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 /si è aggiudicato la gara di appalto .

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 dell'avviso di reclutamento, alla comparazione dei curricula e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Data \_\_\_\_\_

In Fede \_\_\_\_\_