

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Commenda"
Di Brindisi

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a
.....
il residente a
..... cap
via..... tel. cell.
.....
e-mail C.F.
.....

avendo preso visione dell'Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Commenda" di Brindisi per la selezione di n. 1 esperto Collaudatore nell'ambito del Progetto PON – FESR "RETI LOCALI, CABLATE E WIRELESS NELLA SCUOLE" CODICE 13.1.1A-FESR PON-PU-2021-110 CUP H89J21006190006

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, 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 Comprensivo "Commenda" o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Piano Integrato FSE di cui trattasi.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

LUOGO E DATA.....

FIRMA..... (per esteso e leggibile)