Allegato 3

**Cod. id. progetto: 10.2.2A-FDRPOC-EM -2022-108- CUP G34C22001200001**

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo n. 3 “Lame”

**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 n. 3 Lame di Bologna prot. nr. 2018/IV.5 del 03/04/2023 per la selezione di:

□ n. 1 Assistente Amm/te

□ n. 2 Coll.ri Scol.ci

**Progetto 10.2.2A Competenze per crescere – CUP G34C22001200001**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo** | **Tipologia modulo** |
| Competenze per crescere | **TINKERING** |

**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 n. 3 Lame o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Piano Integrato FESR di cui trattasi.

Bologna,……………………………………………

FIRMA…………………………………………………………………………… (per esteso e leggibile)