**ALLEGATO A**

# MODELLO PER LA SELEZIONE DI PERSONALE INTERNO O, IN SUBORDINE, IN REGIME DI COLLABORAZIONE PLURIMA O, IN SUBORDINE, ESPERTI ESTERNI (PROFESSIONISTI – PERSONE FISICHE) PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI ESPERTO COLLAUDATORE

**Codice identificativo progetto**: **13.1.1A-FESRPON-SI-2021-630**

**CUP: D69J21007910006**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

email/pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la presente

RICHIEDE

di partecipare alla selezione per la figura di **COLLAUDATORE** per il progetto di cui in oggetto.

Allega alla presente:

* Copia documento di identità
* Copia dichiarazione di insussistenza vincoli di incompatibilità (modello allegato B)
* CV in formato europeo completo dei dati personali
* Copia del medesimo CV senza dati personali (necessario per l’eventuale inserimento dell’incarico nel sistema PerLaPA)

**Il/la sottoscritto/a esprime inoltre il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del D.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento Europeo 679/2016, per gli adempimenti connessi alla presente selezione ed esprime il proprio consenso alla pubblicazione del proprio C.V.**

Data e Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA VINCOLI DI INCOMPATIBILITA’**

# PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI ESPERTO COLLAUDATORE

**Codice identificativo progetto**: **13.1.1A-FESRPON-SI-2021-630**

**CUP: D69J21011730006**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

email/pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la presente

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. In tal senso, il sottoscritto, si impegna a comunicare prontamente al Dirigente Scolastico eventuali sopravvenuti collegamenti, diretti o indiretti, con Ditte interessate alla fornitura dei beni di cui al progetto;
* di non avere vincoli di parentela entro il quarto grado con il Dirigente Scolastico Reggente.

Data e Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA