Alla Dirigente Scolastica

IC BELLANO

**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 indetto dalla Dirigente Scolastica per la selezione di docenti in qualità di componenti il gruppo di progettazione con funzioni di supporto finalizzato alla realizzazione e al raggiungimento dei target e milestone del progetto: “Spazi e strumenti per una scuola che si rinnova “.

***CNP:* M4C1I3.2-2022-961-P-20437**

**CUP: J34D22004830006**

**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 della 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;
* che non sussistono cause di incompatibilità, di astensione e/o di conflitti di interesse nell'espletamento delle attività di componente il gruppo di progettazione che si accinge a svolgere

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell’IC di Bellano.

...................... lì ……………………………… Firma

……………………………………………………….