Al Dirigente Scolastico

 I.C. Mons.Paoletti

 Pieve Torina (MC)

**Oggetto: *Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità***

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

avendo preso visione dell’Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell’I.C. “Mons. Paoletti di Pieve Torina (MC) prot. nr…………………… del …………………….. per la selezione di n. 1 esperto Docente per corso di formazione su “*Pratiche didattiche in situazioni di pluriclassi e isolamento anche con l’uso delle tecnologie”;*

**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;

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell’I.C. Mons.Paoletti di Pieve Torina (MC) o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Progetto di cui trattasi.

Luogo , Data

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