|  |
| --- |
| **Allegato – PONFSE 4395/2018****DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA’ E** **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’ SULLA VERIDICITA’ ED ESATTEZZA DI TUTTI I DATI DICHIARATI**Il/la Sottoscritto/aCognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nell’art. 46 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n°445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del predetto D.P.R. n.°445/2000, sotto la propria responsabilità **DICHIARA** (Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità)* 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:
* di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

**DICHIARA altresì**(Dichiarazione sulla veridicità ed esattezza di tutti i dati dichiarati)che tutti i dati e le informazioni contenuti nella domanda di partecipazione relativa all’incarico di esperto - avviso PON 4395/2018 e nell’ allegato curriculum vitae corrispondono al vero.  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Luogo e data

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma