



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale



Ministero dell'Istruzione

Allegato 3

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO "G. FERRARIS"
Via Tito Speri, 32- 60015 Falconara M.ma (AN)

Oggetto: **Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità**
Progetto 13.1.2A-FESRPON-MA-2021-17 Dotazione di attrezzature per la trasformazione digitale della didattica e dell'organizzazione scolastica - CUP E19J21007870006

Il/La sottoscritta _____ nato/a a _____ Prov. _____ il _____

CF _____ residente in _____ Via _____

avendo preso visione dell'Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "G. Ferraris" prot. n. _____ del _____ per la selezione di personale interno Progettista nell'ambito del Progetto 13.1.2A-FESRPON-MA-2021-17 Dotazione di attrezzature per la trasformazione digitale della didattica e dell'organizzazione scolastica

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 veritiero, 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 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 "Galileo Ferraris" di Falconara Marittima o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Progetto di cui trattasi.

LUOGO E DATA _____

FIRMA