

Cod. id. progetto: C.P: 13.1.5A-FESRPON-MA-2022-73 - CUP: B14D22000790006
--

Al Dirigente Scolastico dell'IC
Falcone e Borsellino di Ascoli Piceno

Oggetto: *Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il _____ residente _____ via _____
cap _____ cellulare _____ C.F. _____

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, ovvero di:

- 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'IC Falcone e Borsellino di Ascoli Piceno o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Piano Integrato FESR di cui trattasi.

LUOGO E DATA _____

FIRMA..... (per esteso e leggibile)