

➤ Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Di Petritoli(FM)

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 di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Petritoli, prot. nr. _____ del ___/___/_____ per la selezione di personale amministrativo ATA (AA o DSGA) nell'ambito del Progetto *PNRR Scuola 4.0 Next Generation Classrooms*

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 finanziate con Fondi Europei *Next Generation EU*, ovvero di:

- di non essere collegato, né come socio né come titolare, a ditte o società interessate alla partecipazione alla gara di appalto;
- di non trovarsi in alcuna condizione che, per ragioni oggettive, renda incompatibile o inopportuna la partecipazione alla selezione di cui all'Avviso interno per la selezione di personale docente per il gruppo di progettazione.

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto Comprensivo di Petritoli o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Piano PNRR di cui trattasi.

LUOGO E DATA.....

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