

**ALLEGATO 3 – Dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità**

Progetto “MotivaBesta che piacere! Seconda edizione” - PNRR 19/2024

CUP: B34D21000700006

Il/La sottoscritto/a

## COGNOME

NOME

\_\_\_\_\_

## CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### LUOGO DI NASCITA

\_\_\_\_\_

## PROVINCIA

100

COMUNE DI RES 7A

## PROVINCIA

VIA / PIAZZA / CORSO

\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

N

SAR

\_\_\_\_\_

TELEFONO

EMAIL

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

Avendo preso visione del Bando indetto dal Dirigente Scolastico dell' Istituto Comprensivo N.10 di Bologna con riferimento alla nomina conferita nell'ambito dell'attuazione del Progetto PNRR .

**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 dal PNRR, in particolare:
- di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato/o parteciperà e si è aggiudicata/o si aggiudicherà la gara di appalto.

Dichiara inoltre, 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.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_