

Allegato C – Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il ____/____/____ Codice Fiscale _____

avendo preso visione dell'Avviso con riferimento alla selezione di COLLAUDATORE nell'ambito dell'attuazione del PNRR – Piano Scuola 4.0

CODICE IDENTIFICATIVO: M4C1I3.2-2022-961-P-13988

CODIFICA LOCALE: PNRR.M4C1-3.2

CUP: J34D22004200006

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 relative al PNRR – Piano Scuola 4.0, ovvero di:

non essere collegato, né come socio e né come titolare, alle ditte che hanno partecipato/o parteciperanno e si sono aggiudicate/o si aggiudicheranno l'ordine;

non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione dell'avviso di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Data, _____

Firma
