

Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità

Oggetto: Progetto PON “Digital Board: Trasformazione digitale nella didattica e nell’organizzazione”

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e nome:

nato/a a:

il:

in relazione all’incarico conferito da codesto Ente, consistente nella seguente prestazione:

☐
☐

PROGETTISTA

COLLAUDATORE

nell’ambito del Progetto PON “Digital Board: Trasformazione digitale nella didattica e nell’organizzazione”, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 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:

- insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità e inconferibilità a svolgere l’incarico indicato previste dal D.lgs. 39/2013 recante “Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell’art. 1 , c.49 e 50 della L.190/2012”.
- rinunciare all’incarico nel caso in cui le ditte interpellate nei bandi di gara avranno collegamenti di qualsiasi titolo con la mia persona.

In fede.

Data

Firma