

Dichiarazione insussistenza motivi di incompatibilità

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
Valdagno 2

__l__ sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____,
C.F. _____, in servizio presso l'Istituto Comprensivo 2 di Valdagno in qualità di
_____ a T.I./T.D., essendosi reso disponibile a ricoprire il ruolo di collaudatore dei
beni da acquisire relativi al progetto 13.1.2A-FESRPON-VE-2021-192 - CUP: E79J21007060006

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;

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto Comprensivo Statale Valdagno 2 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.

Valdagno, _____

Firma