

Alla Dirigente Scolastica
IC BELLANO

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 indetto dalla Dirigente Scolastica per la selezione di docenti in qualità di componenti i gruppi di progettazione con funzioni di supporto finalizzato alla realizzazione e al raggiungimento dei target e milestone del progetto: " *STEM e nuovi linguaggi per sperimentare il futuro*"

CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-30622

CUP: J34D23002730006 .

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;
- che non sussistono cause di incompatibilità, di astensione e/o di conflitti di interesse nell'espletamento delle attività di componente il gruppo di progettazione che si accinge a svolgere

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'IC di Bellano.

..... lì

Firma

.....