

ALLEGATO 3 – Dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità

Progetto: 13.1.5A –FESRPON-CL-2022-141

CUP: E44D22000720006

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia (_____) il ____/____/____

Codice Fiscale . _____

avendo preso visione del Bando indetto dal Dirigente Scolastico dell'Istituto Omnicomprensivo "D. Borrelli" di Santa Severina (KR) con riferimento alla selezione di esperto COLLAUDATORE nell'ambito dell'attuazione del Progetto: 13.1.5A –FESRPON-CL-2022-141 :“Ambienti didattici innovativi per le scuole dell'infanzia”

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, 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 ____/____/2023

FIRMA DEL CANDIDATO COLLAUDATORE
