

**Allegato 3 - PROGETTO 10.1.1A FSE PON – LA- 2017-258 FRIS027009 – CUP
D49G17001440007**

Al Dirigente Scolastico Istituto di Istruzione Superiore Cesare BARONIO

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 di selezione indetto dal Dirigente Scolastico per il conferimento dell'incarico di progettista per il progetto **10.1.1A FSE PON – LA- 2017-258 FRIS027009 – CUP D49G17001440007,**

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;
- di essere a conoscenza che le figure di progettista e collaudatore sono incompatibili e, quindi, di aver presentato la candidatura per una sola figura, pena l'esclusione.

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto di Istruzione Superiore "Cesare Baronio" 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.

LUOGO E DATA.....

FIRMA..... (per esteso e leggibile)