

Allegato B – Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

Il/la sottoscritt _____ nat ____ a _____

il ____ / ____ / ____ Codice Fiscale _____

avendo preso visione dell'Avviso pubblico indetto dal Dirigente Scolastico con riferimento alla selezione di esperto PROGETTISTA/COLLAUDATORE nell'ambito dell'attuazione del Progetto: 13.1.1A-FESRPONPU-2021-104 - Titolo progetto: **“CABLAGGIO STRUTTURATO E SICURO ALL'INTENO EDIFICI SCOLASTICI”**

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 aggiudicataria della fornitura dei beni e servizi.
 - Dichiaro inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto.

Data, _____

Firma _____