

**AL DIRIGENTE
SCOLASTICO
Istituto Comprensivo Statale
Di Carmignano di Brenta e
Fontaniva**

Oggetto: dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

Il/La Sottoscritto/a.....nato/a a.....
Il.....C.F.....
e-mail e recapito telefonico.....

Aspirante all' incarico di conferimento individuale "Gruppo di Progetto" relativo al PNRR
D.M66/2023 –in seguito a selezione avvenuta tramite Bando interno prot 3570 del 19/03/2024

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 l' 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 28/12/2000, 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, 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 il bando è valido per la figura di "incarico individuale per il gruppo di Progetto"

Dichiara inoltre di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell' istituto o di altro personale incaricato alla valutazione dei curricula per la nomina della risorsa necessaria alla realizzazione del Progetto PNRR D.M 65/2023

LUOGO E DATA

FIRMA