

 **Progetto: PON FESR “Smart Class” - CUP: B75E20000360001**

 Codice progetto: 10.8.6 A-**PON FESR Smart Class**

All’Istituto ………………………….

 Via ………………….,..

……………………….. (..)

**Oggetto: *dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità***

La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (..) il ../../…., residente in ………………………….. cap. ………… in via ……………………………., …. cell. ……………………………. e-mail ……………………………. C.F. ……………………………. in qualità di partecipante all’avviso di reclutamento ……………………………. (scrivere progettista o collaudatore a seconda della partecipazione scelta) presso l’Istituto ……………………………. di ……………………………. (..) avviso prot. nr. 1675/a3d del 27/05/2020

**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 dal Programma Operativo Nazionale, 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, collaudatore e commissione tecnica sono incompatibili e, quindi, di prestare la propria opera per una sola figura.

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell’Istituto “…………………………….” di ……………………………. (..) o di altro personale incaricato della valutazione dei plichi per l’aggiudicazione dell’appalto necessario alla realizzazione del PON FESR di cui trattasi.

………………………., il …………………………….

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_