Allegato C

Al Dirigente Scolasticodell'I.C.
"L. Da Vinci"
Via Ferroni
TRAMUTOLA

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 dell'I.C. " L. Da Vinci" di Tramutola Prot nr…….del…… per il **reclutamento interno o esterno da impiegare in attività di esperto per la formazione del personale in maniera di "Etica delle Professioni" a.s 2023/2024**

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 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 della 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;

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante della IC "L. Da Vinci" di Tramutola o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Progetto di cui trattasi.

LUOGO E DATA……

FIRMA… .....(per esteso e leggibile)