

### ALLEGATO 3 – Dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità

**Progetto 13.1.5A-FESRPON-CL-2022-25**  
**“Ambienti didattici innovativi per le scuole dell’infanzia”**  
**CUP: J14D22001270006**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

avendo preso visione del Bando indetto dal Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Maria Grazia Cutuli (KR) con riferimento alla selezione di esperto COLLAUDATORE nell’ambito dell’attuazione del Progetto: 13.1.5A-FESRPON-CL-2022-25 “Ambienti didattici innovativi per le scuole dell’infanzia”.

#### **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 che ha partecipato/o parteciperà e si è aggiudicata/o si aggiudicherà la gara di appalto.

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado, del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura della graduatoria dei candidati.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL CANDIDATO

\_\_\_\_\_