

**LA DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE OSTATIVE**

CUP H69J21005530006

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.C. "L. DA VINCI" DI CASTELFRANCO DI SOTTO

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 per lo svolgimento del progetto "Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici" Avviso pubblico prot. n. 20480 del 20.07.2021 per il Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli 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, 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 e collaudatore sono incompatibili e, quindi, di aver presentato la candidatura per una sola figura, pena l'esclusione.

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'IC Leonardo da Vinci di Castelfranco di Sotto o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Piano Integrato FESR di cui trattasi.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_