

**All. 3 – Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

avendo preso visione del Bando indetto dal Dirigente Scolastico con riferimento alla selezione di

(Indicare la figura) .....

Avviso .....

**Progetto/Modulo** .....**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:

•(N.B. mettere una X in corrispondenza della o delle dichiarazioni inerenti il tipo di bando

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.	
di essere a conoscenza che la figura richiesta è incompatibile con altre figure previste dal progetto/modulo e, quindi, di aver presentato la candidatura per una sola figura, pena l'esclusione.	
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 delle graduatorie dei candidati.	

FIRMA DEL CANDIDATO .....