

ALLEGATO 3 – Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

Il sottoscritto **PICCINI GIULIANO** _____

Codice Fiscale **PCCGLN56L22A271X** _____ nato a **ANCONA** _____

il **22/07/1956** avendo preso visione del Bando indetto dal Dirigente Scolastico con riferimento alla selezione di esperto **PROGETTISTA/COLLAUDATORE** nell'ambito dell'attuazione del Progetto:

10.8.1.A3-FESRPON-MA-2017-8 - Titolo progetto: **"IL LABORATORIO DEI LABORATORI"**

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:

- di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto 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 delle graduatorie dei candidati.

Data

9/2/2018

FIRMA DEL CANDIDATO

