ALLEGATO C

Al DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’ IIS “B. Munari” di Acerra (NA)

**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità per la selezione di figura professionale** di collaudatore nell’ambitodel progetto

CODICE PROGETTO**:** 13.1.2A-FESRPON-CA-2021-474

Titolo del progetto: **Dotazione di attrezzature per la trasformazione digitale della didattica e dell’organizzazione scolastica**

CUP D39J21014790006

(ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39)

Il/La sottoscritto/a…………………………………..…………………. nato/a a ……………………….

il …………..……………….. residente a ……………..…………………………… cap ………..……

via…………………………………………. tel. ……………...……...…… cell. ……………………

e-mail ………………………………...………………..……………….

avendo preso visione dell’Avviso interno di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell’ IIS “B. Munari” di Acerra per la selezione di N. 1 ESPERTO INTERNO COLLAUDATORE nell’ambito del progetto 13.1.2A-FESRPON-CA-2021-474

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.

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dei Regolamenti per la realizzazione dei Fondi Sociali Europei e dell’art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

LUOGO E DATA……………………………………………

FIRMA… (per esteso e leggibile)