**Allegato C**



**Cod. id. progetto: 10.8.6A -FESRPON-FR-2020-100- CUP J52G20000820007**

Al Dirigente Scolastico

DEL CPIA DI PORDENONE

**Oggetto: *Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità***

Il/La sottoscritto ……………………… nato/a a ……………………… il …………… C.F. ………………………

residente a ……………………… cap. ……………………… via ………………………

tel. ……………...…//…...…… cell. ……………………… e-mail ………………………

avendo preso visione dell’Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico Prof.ssa Rossella Quatraro del CPIA di Pordenone prot. Nr ……………………… del ……………………… per la selezione di n. 1 esperto Collaudatore nell’ambito del Progetto PON **Smart Class per Carcere - 10.8.6C-FESRPON-FR-2020-4**

**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, 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’Istituto - Dirigente Scolastico di Pordenone 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.

………………….,…………

(Luogo e data)

FIRMA…………………………………………………………………………… (per esteso e leggibile)