

Al Dirigente Scolastico  
dell'I. C. "Lombardo Radice – Fermi"  
di Custonaci

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**

Il sottoscritto ..... nato a ..... (.....) il ..... e residente a ..... in  
..... – C.F.: .....

**AVENDO PRESO VISIONE**

dell'Avviso ad evidenza pubblica di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Lombardo Radice - Fermi" di Custonaci per la selezione, mediante procedura comparativa di titoli, di Esperto per singolo modulo, nell'ambito del Progetto 10.1.2A-FSEPON-SI-2017-354 - ANNUALITA' 2014/2020

**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;
- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto Comprensivo "Lombardo Radice - Fermi" di Custonaci o di altro personale incaricato alla valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Progetto PON FSE di cui trattasi;
- di non essere collegato in alcun modo, né come socio né come titolare, a ditte o società interessate alla partecipazione a gare di appalto per la fruizione di materiali/attrezzature necessari e richiesti per la realizzazione del Progetto PON FSE di cui trattasi.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.lgs. n. 39/2013.

Custonaci, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_