

**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 Tutor per singolo modulo, nell'ambito del Progetto 10.2.1A-FSEPON-SI-2019-180 - 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
