

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. Don Milani-Sala  
88100 Catanzaro

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di collaudatore nell'ambito del Progetto **PON FESR FESRREACT EU- Ambienti didattici innovativi per la scuola dell'infanzia-**  
**Codice: 13.1.5A-FESRPON-CL-2022-47.**

- a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall' Amministrazione;
- b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche;
- c) di non essere né socio né titolare, di ditte o società interessate alla partecipazione alla gara di appalto;

Dichiara, inoltre, di non essere parente entro il quarto grado o affine entro il secondo del Legale Rappresentante dell'Istituto Comprensivo Don Milani- Sala e del D.S.G.A. o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane.

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

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_