



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Campli

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

Il/La sottoscritt _____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____, Tel. _____ email: _____, avendo preso visione dell'Avviso, prot. n. 6264 del 6 dicembre 2021 per la selezione delle figure professionali di "Progettista e Collaudatore" da impiegare nel progetto PON "Reti Locali" CNP Progetto: 13.1.1A-FESR PON-AB-2021-108:

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 alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente, tra cui:
- Art. 7 del Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici (D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62);
- Art. 6-bis della Legge sul procedimento amministrativo (Legge n. 241 del 1990) e quindi
- di non essere collegato in alcun modo, in particolare né come socio né come titolare, a ditte o società interessate alla partecipazione alla gara per la fornitura delle attrezzature richieste dall'Avviso PON "Reti Locali".

Data e firma
