

### ALLEGATO 3 – Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ avendo preso visione dell'avviso di selezione di personale interno indetto dalla Dirigente Scolastica con riferimento alla selezione di esperto nell'ambito dell'attuazione del Progetto "**PROGETTO PON SMART CLASS CPIA E SEZIONI CARCERARIE**";

- PROGETTISTA**
- COLLAUDATORE**

#### 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 normative vigenti, in particolare di:

- di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL CANDIDATO

\_\_\_\_\_