



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale



We prepare for  
**Cambridge**  
English Qualifications

**M.I.U.R. - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "D.ALIGHIERI-A.DIAZ"**  
**CENTRO RISORSE INTERCULTURALI DI TERRITORIO**  
*SCUOLA IN OSPEDALE Azienda Sanitaria "Vito Fazzi" Lecce Polo Oncologico "Giovanni Paolo II" - Pediatria*  
*Codice Fiscale: 80010320754 – Codice Meccanografico: LEIC8AE008*  
**VIA E. REALE N.59 – 73100 LECCE**

**ALLEGATO 3 – Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

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

il \_\_\_\_\_ avendo preso visione del Bando indetto dal Dirigente Scolastico con riferimento alla selezione di esperto **ADDESTRATORE ALL'USO DELLE ATTREZZATURE** nell'ambito dell'attuazione del Progetto: **FESR PON-PU-2022-205** - Titolo progetto: **"Progetto "Edugreen: laboratori di sostenibilità per il primo ciclo"**

**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, in particolare di:

- non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato/o parteciperà e si è aggiudicata/o si aggiudicherà 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

\_\_\_\_\_