

Cod. id. progetto: 10.8.1.B2-FESR PON-CA-2018-180-- CUP: F17D18000030007

Al Dirigente Scolastico dell' IIS Faicchio

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

Il/La sottoscritto/ Petrucci Michele nato/a a Piedimonte Matese  
il 17/08/2018 residente a Faicchio cap 82030 via odi cell. 3477219208  
e-mail: [michele.petrucci1@istruzione.it](mailto:michele.petrucci1@istruzione.it). C.F.ptmhl69m17g596r

avendo preso visione dell'Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell' IIS Faicchio  
per la selezione di n. 1 esperto collaudatore nell'ambito del Progetto PON - FESR **10.8.1.B2-  
FESR PON-CA-2018-180**

#### 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, ovvero di:

- di non essere collegato, né come socio né come titolare, a ditte o società interessate alla partecipazione alla gara di appalto;
- di essere a conoscenza che le figure di progettista e collaudatore sono incompatibili e, quindi, di aver presentato la candidatura per una sola figura, pena l'esclusione.

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante del Dirigente Scolastico dell' IIS Faicchio o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Piano Integrato FESR di cui trattasi.

LUOGO E DATA Faicchio 30/06/2018

FIRMA.....  ..... (per esteso e leggibile)