



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

**Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "W. A. Mozart"**

Viale di Castel Porziano, 516 - 00124 ROMA

Tel.0650914612 fax 0650938315 - C.F.97067970588 – Codice Univoco: UFW0UV

Codice Meccanografico: RMIC85100R- Distretto 21 – Ambito X

PEO: rmic85100r@istruzione.it – PEC: rmic85100r@pec.istruzione.it - Sito web: <https://www.scuolamozart.edu.it>

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. W.A. MOZART

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

il sottoscritto _____ nato a _____ () il _____ residente a Roma
cap _____ via _____ cell. _____ e-mail
_____ C.F. _____ destinatario di incarico di **progettista/collaudatore** nell'ambito
del Progetto PON 13.1.1A-FESR PON-LA-2021-360 "Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici"

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 dell'I.C. W.A.MOZART 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.

Roma, _____

Firma (per esteso e leggibile)

.....