

**Rif. Codice identificativo FESRPON - AMBIENTI DIGITALI –**

**Codice 10.8.1.A3-FESRPON-MA-2015-56**

**CUP: B36J15003520007**

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA INCOMPATIBILITA' - ADDESTRATORE**

Il /La sottoscritto/a..... nato/a  
Il.....C.F.....  
Residente a..... (.....)Via..... n ...  
Telefono..... fax ..... cell .....  
e-mail.....

**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. 4/ del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità, ovvero:

- Di essere a conoscenza che le figure di progettista e collaudatore sono tra loro incompatibili.
- Non aver preso parte, a qualsiasi titolo ai lavori dei nuclei di valutazione nominati dall'U.S.R. per le Marche, relativamente ai progetti PON 2014/2020;
- Non ricoprire la funzione di Dirigente Tecnico né presso il MIUR ne presso le strutture territoriali dello stesso;
- Non ricoprire in qualità di dipendente dell'Amministrazione centrale o periferica, alcune funzioni di verifica, controllo , consulenza o altra funzione connessa agli stessi;
- Non ricoprire la carica di revisori dei conti, controllori audit, ecc.

Inoltre,

**DICHIARA**

- di non essere parente e affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto Comprensivo “Falcone e Borsellino” di Ascoli Piceno e/o di altro personale che ha preso parte alla predisposizione dell'avviso di selezione, alla comparazione dei curricula ed alla stesura delle graduatorie;
- di non essere in alcun modo collegato a Ditte o Società interessate alla partecipazione alla gara per la fornitura delle attrezzature richieste.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
(per esteso e leggibile)