

## Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità

**Oggetto:** “Realizzazione di spazi laboratoriali e per la dotazione di strumenti digitali per l’apprendimento delle STEM “- Azione#4 – Ambienti per la didattica digitale integrata “

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e nome: \_\_\_\_\_ nato/a a: \_\_\_\_\_ il:  
in relazione all’incarico conferito da codesto Ente, consistente nella seguente prestazione:

<input type="checkbox"/>	<b>PROGETTISTA</b>
<input type="checkbox"/>	<b>COLLAUDATORE</b>

nell’ambito del Progetto PON “Digital Board: Trasformazione digitale nella didattica e nell’organizzazione”, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 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:

- insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità e inconfiribilità a svolgere l’incarico indicato previste dal D.lgs. 39/2013 recante “Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell’art. 1 , c.49 e 50 della L.190/2012”.
- rinunciare all’incarico nel caso in cui le ditte interpellate nei bandi di gara avranno collegamenti di qualsiasi titolo con la mia persona.

In fede.

*Data*

*Firma*