

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA VINCOLI DI INCOMPATIBILITA' ATTIVITA' DI COLLAUDATORE

CODICE IDENTIFICATIVO PROGETTO: 13.1.3A-FESRPON-SI-2022-12

CUP: I69J22000100006

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____,

il _____ e residente in _____,

CF _____, Telefono _____,

email/pec _____, con la presente

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 società fornitrice dei beni e servizi relativi al progetto in questione. In tal senso, il sottoscritto, si impegna a comunicare prontamente al Dirigente Scolastico eventuali sopravvenuti collegamenti, diretti o indiretti, con la Società interessata alla fornitura dei beni di cui al progetto;
- di possedere un'anzianità di iscrizione all'Ordine professionale di almeno 10 anni;
- di non avere vincoli di parentela entro il quarto grado con il Dirigente Scolastico.

Data e Luogo _____

FIRMA