**Allegato C**

## Al Dirigente Scolastico

## Liceo Scientifico Alessandro Volta

## Foggia

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

**Il/La sottoscritto/a , nato/a , il , residente a , cap , via , tel. , cell.**

**e-mail , CF. , avendo preso visione dell’Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico “A. Volta” di Foggia, prot. n. del , per la selezione di un esperto progettista/collaudatore del progetto:** *Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse II – Infrastrutture per l’istruzione – Fondo europeo di sviluppo regionale (FESR) Obiettivo Specifico 10.8– “Diffusione della società della conoscenza nel mondo della scuola e della formazione e adozione di approcci didattici innovativi” –– Azione 10.8.6 - “Azioni per l’allestimento di centri scolastici digitali e per favorire l’attrattività e l’accessibilità anche nelle aree rurali ed interne”*

**CUP: C76J20000280007**

## CONSAPEVOLE

**Delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2002 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere 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 personale 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 e dal Miur nell’ambito delle azioni collegate al PNSD, di non essere collegato, né come socio né come titolare, a ditte o società interessate alla partecipazione alla gara di appalto.**

**Dichiara, inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante del Liceo Scientifico “A. Vola” di Foggia.**

 **, li**

**Firma**