



CUP G46J15001060007

CIG ZC5188C62A

Al Dirigente Scolastico
IC di Serrastretta

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

Il sottoscritto Muraca Carmine Antonio nato a Soveria mannelli (CZ) Il 03/02/1963 residente a Soveria Mannelli cap 88049 via Provinciale, 57 tel. 0968 662709 cell. 3383741557 e-mail carmineantonio.muraca.63@gmail.com C.F. MRC CMN 63B03 I874L avendo preso visione dell'Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Serrastretta prot. nr. 924 A/22 del 18/02/2016 per la selezione di n. 1 esperto Progettista (Personale interno) nell'ambito del Progetto "Atelier Creativi" di cui all'avviso del MIUR n.5403 del 16-03-2016 avente per oggetto: "Avviso pubblico per la realizzazione da parte delle istituzioni scolastiche ed educative statali di atelier creativi e per le competenze chiave nell'ambito del Piano Nazionale Scuola Digitale (PNSD)".

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'Istituto Comprensivo di Serrastretta 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.

DATA _____ FIRMA..... (per esteso e leggibile)