

Allegato n. 3

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità.

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a il
residente a cap Via
C.F.
tel. e-mail

avendo preso visione dell'Avviso di selezione per il reclutamento di n. 1 ESPERTO MADRELINGUA – Progetto Progetto PON Competenze per l'Europa” – Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 – c.d. “Agenda SUD”. Avviso prot. n. 134894 del 21-11-2023. **Codice Identificativo Progetto** 10.2.2A-FSEPON-SI-2024-377

CUP: H64D23002140001

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,
Dichiara, inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'IlC. San Domenico Savio o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Progetto di cui trattasi.

Luogo e data