

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO 6 MODENA
VIA VALLI 40
41125 MODENA

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

Il sottoscritto FABIO BERTARELLI
nato a, MODENA il 08/01/1967
residente a MODENA cap 41126
in via DEGLI ALPINI 67
cell. 335 5892890
e-mail PROF.BERTARELLI@GMAIL.COM
C.F. BRTFBA67A08F257G

avendo preso visione dell'Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico per la selezione di n.1 esperto Collaudatore nell'ambito del **Progetto PON – Progetto 13.1.2A-FESR PON-EM-2021-424 CUP E99J21006160006 “Digital Board”**

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, né come consulente a ditte o società aggiudicatrici della fornitura delle apparecchiature;
- di non essere incompatibile con il ruolo di collaudatore;

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine del legale rappresentante dell'Istituzione scolastica o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Piano FESR di cui trattasi.

Modena 19/10/2022

FIRMA
