

**Allegato D**

**FUTURA** **LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato dall'Unione Europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del merito



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

**Progetto PNRR Scuola 4.0 Next Generation Classrooms: M4C1I3.2-2022-961-P-22528**

**CUP: I14D22002810006**

Al Dirigente Scolastico  
del 1<sup>^</sup> Istituto Comprensivo Monte San Giovanni  
Campano

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

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

avendo preso visione dell'Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico del 1<sup>^</sup> Istituto Comprensivo Monte San Giovanni Campano (FR), prot. nr. \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ per la selezione della figura di progettista esecutivo nell'ambito del Progetto PNRR Scuola 4.0 Next Generation Classrooms

Codice Identificativo Progetto: M4C1I3.2-2022-961-P-22528

CUP: I14D22002810006

**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 finanziate con Fondi Europei *Next Generation EU*, ovvero di:

- 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 1 IC Monte San Giovanni Campano o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Piano PNRR di cui trattasi.

LUOGO E DATA.....

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