

Al Dirigente Scolastico ISTITUTO  
COMPRESIVO PONTE NOSSA

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

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

avendo preso visione dell'Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell'Istituto comprensivo di Ponte Nossà (BG) prot. nr. 1586/2018 per la selezione di **PERSONALE ATA (Ass.Amm. e Coll. Scol.)** nell'ambito del Progetto "**ORIENTAMENTO FORMATIVO E RI-ORIENTAMENTO**"

#### **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 dal FSE, ovvero:

- 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 dell'Istituto comprensivo di Ponte Nossà (BG) o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Piano Integrato FSE di cui trattasi.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_