

**Al Dirigente Scolastico
Dell'IIS "Braschi-Quarenghi" di Subiaco (Rm)**

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____, il _____, residente a _____, cap _____, via _____, tel. _____, cell. _____, e-mail _____, CF. _____,

avendo preso visione dell'Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell' *ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "BRASCHI - QUARENCHI"* prot. 12330/U del 21/11/2023, per il collaudo relativo agli acquisti del progetto: : Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 3.2: Scuola 4.0 - Azione 2

CUP: D24D22004530006

CONSAPEVOLE

che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

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 e dal MIM nell'ambito delle azioni collegate al PNRR, 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 rapp.te dell' *ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "BRASCHI - QUARENCHI"*, o di altro personale incaricato alla valutazione dei curricula per l'individuazione della figura di "Esperto collaudatore".

_____, li _____

Firma