

Al Dirigente Scolastico  
IC RIVANAZZANO TERME

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

Il/La sottoscritto/ BERTONI ANDREA nato/a VOGHERA  
il 09/101987 residente a VOGHERA cap 27058 via VASSALLA 18 cell. 3386339237  
e-mail [aerdnab87@virgilio.it](mailto:aerdnab87@virgilio.it) C.F. BRTNDR87R09M109A

avendo preso visione dell'Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell'IC Rivanazzano Terme prot. nr. 4239 del 06/10/2020 per la selezione di n. 1 esperto Collaudatore nell'ambito del Progetto PON - FESR **10.8.6 A-FESR PON-LO-2020-330**

#### 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:

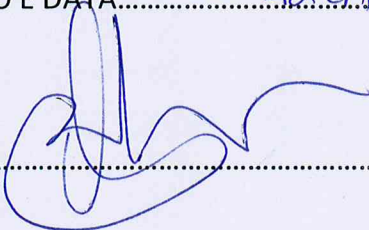
- di non essere collegato, né come socio né come titolare, a ditte o società interessate alla partecipazione alla gara di appalto;
- di essere a conoscenza che le figure di progettista e collaudatore sono incompatibili e, quindi, di aver presentato la candidatura per una sola figura, pena l'esclusione.

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'IC Rivanazzano Terme o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Piano Integrato FESR di cui trattasi.

LUOGO E DATA.....

RIVANAZZANO T. 12/10/2020

FIRMA.....



(per esteso e leggibile)