



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "Michele Amari" - GIARRE (CT)

C. F. 83001130877

< CTIS001009 >

www.iisamari.gov.it

ctis001009@istruzione.it

ctis001009@pec.istruzione.it

<CTPC00102N>

liceolinguaglossa@tiscali.it

Liceo Scientifico e Linguistico

Via Vignazza, 1

Tel. 0956136489 fax 095643032

95015 Linguaglossa (CT)

Sedi Associate

<CTPC00101L>

ctis001009@istruzione.it

Liceo Classico

Via Padre Ambrogio, 1

Tel. 0956136480 fax 0958730468

95014 Giarre (CT)

<CTPC00101L>

liceo.amari@gmail.com

Liceo delle Scienze Umane

Via Francesco Crispi, 40

Tel. 0956136498 fax 0958730009

95018 Riposto (CT)

Cod. univoco fatturazione elettr. UFYU92

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA VINCOLI DI INCOMPATIBILITA'

ATTIVITA' DI PROGETTAZIONE FUNZIONALE

PROGETTO 13.1.2A FESR PON-SI-2021-446

CUP: F89J21020450006

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____ e residente in _____,
CF _____, Telefono _____,
email/pec _____, con la presente

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, in particolare di:

- non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato/o parteciperà e si è aggiudicata/o si aggiudicherà la gara di appalto. In tal senso, il



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo europeo di sviluppo regionale

sottoscritto, si impegna a comunicare prontamente al Dirigente Scolastico eventuali sopravvenuti collegamenti, diretti o indiretti, con Ditte interessate alla fornitura dei beni di cui al progetto;

- di non avere vincoli di parentela entro il quarto grado con il Dirigente Scolastico.

Data e Luogo _____

FIRMA