

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO - "DELLA ROVERE"-URBANIA
Prot. 0008992 del 29/08/2023
IV-5 (Uscita)

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Omnicomprensivo Della Rovere
Urbania**

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

La sottoscritta SACCHI STEFANIA nata a Sant'Angelo in Vado (PU).....
il20091966..... residente adUrbania (PU)..... cap61049.....
via.....Santa Maria in Triaria, 35..... tel. cell.3397497307.....
e-mail:stefania.sacchi3@posta.istruzione.it..... C.F.SCCSFN66P60I287C.....

avendo preso visione dell'incarico di supporto operativo all'attività amministrativo-gestionale conferito dal Dirigente Scolastico dell'istituto Omnicomprensivo «Della Rovere di Urbania nell'ambito del Progetto 13.1.2A-FESRPON-MA-2023-1 «Digital Board»

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:

- non essere collegato, né come socio né come titolare, a ditte o società interessate alla partecipazione alla gara di appalto;
- 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'istituto Omnicomprensivo «Della Rovere di Urbania 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.

URBANIA, 29.08.2023

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

REPUBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
C.A.68770CG

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE (S) / MUNICIPALITY
URBARRA



COGNOME / SURNAME SACCHI	LUOGO E DATA DI NASCITA PLACE AND DATE OF BIRTH SANT'ANGELO SU TABU' (DS) 20.09.1966	CITTAZIANITA' NATIONALITY ITA
NOME / NAME STEFANIA	SESSO / SEX F	STATO CIVILE / MARRIAGE YES-
EMMISSIONE / ISSUING 20.09.2018		SCADENZA / EXPIRES 20.09.2028
FIRMA DEL TITOLARE HOLDERS SIGNATURE <i>Stefania Sacchi</i>		811996

