

Al Dirigente Scolastico
I.C. DI VIA VALLETTA FOGLIANO
VIGEVANO

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

Il/La sottoscritto/a **BELLOTTI Silvio** nato/a a VIGEVANO (PV) residente a VIGEVANO (PV) - cap 27029 - via GRAVELLONA n° 36
a seguito di accettazione incarico di **esperto Collaudatore nell'ambito del Progetto PON - FESR 10.8.1.A1 FESR- PON-LO 2017-133 "Realizzazione Ambienti Digitali"**.

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

l'insussistenza di motivi di incompatibilità al rivestimento dell'incarico di collaudatore.

LUOGO E DATA.....

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