

ALLEGATO C - DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE OSTATIVE

Al Dirigente scolastico
IC DE AMICIS BACCELLI - SARNO

CNP / Codice nazionale progetto: 10.8.6A-FDRPOC-CA-2026-219 CUP: B64D26001280007

Incompatibilità - inconferibilità - conflitto di interessi

Il/La sottoscritto/a _____, C.F. _____, candidato/a all'incarico di Collaudatore / Verificatore della conformità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo decreto,

DICHIARA

1. di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità o inconferibilità rispetto all'incarico, per quanto applicabile;
2. di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, con l'Istituzione scolastica, con il RUP, con l'operatore economico affidatario o con altri soggetti coinvolti nella fornitura;
3. di non avere, direttamente o indirettamente, interessi finanziari, economici, professionali o personali idonei a compromettere l'imparzialità e l'indipendenza dell'attività di collaudo/verifica;
4. di non avere partecipato alla predisposizione dell'offerta dell'operatore economico né di avere rapporti con lo stesso tali da pregiudicare la terzietà della verifica;
5. di non avere svolto, con riferimento alla medesima fornitura, attività incompatibili con la funzione di collaudatore/verificatore della conformità;
6. di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi situazione sopravvenuta che possa determinare incompatibilità, inconferibilità o conflitto di interessi;
7. di essere consapevole che l'Amministrazione potrà effettuare controlli sulle dichiarazioni rese.

Luogo e data _____ Firma _____