



Dichiarazione di insussistenza cause ostative Verificatore delle Conformità per il progetto

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente1 –
Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 3.2
"Scuola 4.0: scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori",
Azione 1 - Next generation classroom - Ambienti di apprendimento innovativi, finanziato
dall'Unione europea – Next Generation EU
Codice progetto: M4C1I3.2-2022 961-P-21825;
CUP: D24D23000480006;

Il sottoscritto _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

in via/piazza _____ n. _____

CODICE FISCALE _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n° 445, che non sussistono cause di incompatibilità, di astensione e/o di conflitti di interesse nell'espletamento delle attività che si accinge a svolgere.

Data

Firma
