

**Ministero Dell'istruzione E Del Merito  
ISTITUTO COMPRENSIVO CENTRO**

Via Mameli 7, 40033 Casalecchio di Reno – Tel 051598129 Fax 051576079

Codice Meccanografico BOIC875004 – Codice Fiscale 91233960375

e-mail: boic875004@istruzione.it - segreteria@cdrcentro.istruzione.it PEC: boic875004@pec.istruzione.it

**OGGETTO: Piano nazionale di ripresa e resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università – Investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi”, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU – “Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche” – Intervento A: Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti finalizzati a promuovere l'integrazione, all'interno dei curricula di tutti i cicli scolastici, di attività, metodologie e contenuti volti a sviluppare le competenze STEM, digitali e di innovazione, nonché quelle linguistiche, garantendo pari opportunità e parità di genere in termini di approccio metodologico e di attività di orientamento STEM. Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. n. 65/2023), codice avviso M4C1I3.1-2023-1143.**

**Procedura di selezione di docenti interni e, in subordine, personale interno di altra istituzione scolastica (collaborazioni plurime), in ulteriore subordine personale di altra amministrazione pubblica e, in ulteriore subordine, soggetti privati esterni, per la realizzazione di n. 4 percorsi di mentoring e orientamento, Linea di intervento A, Studentesse e Studenti.**

**CUP: I84D23001850006****TITOLO PROGETTO: Nuove frontiere per le competenze****CODICE PROGETTO: M4C1I3.1-2023-1143-P-28656****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000**

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

in \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole,



**Ministero Dell'istruzione E Del Merito  
ISTITUTO COMPRENSIVO CENTRO**

Via Mameli 7, 40033 Casalecchio di Reno – Tel 051598129 Fax 051576079

Codice Meccanografico BOIC875004 – Codice Fiscale 91233960375

e-mail: boic875004@istruzione.it - segreteria@cdrcentro.istruzioneer.it PEC: boic875004@pec.istruzione.it

altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

**D I C H I A R A**

**di aver conseguito il seguente titolo di studio universitario:**

1. Titolo \_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_

2. Titolo \_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_

**di aver conseguito i seguenti titoli certificanti le competenze in lingua Inglese:**

1. Titolo Corso \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_

Ente organizzatore \_\_\_\_\_ durata/certificazione \_\_\_\_\_

2. Titolo Corso \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_

Ente organizzatore \_\_\_\_\_ durata/certificazione \_\_\_\_\_

**Esperienza professionale attinente la lingua Inglese:**

1. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**Ministero Dell'istruzione E Del Merito  
ISTITUTO COMPRENSIVO CENTRO**

Via Mameli 7, 40033 Casalecchio di Reno – Tel 051598129 Fax 051576079

Codice Meccanografico BOIC875004 – Codice Fiscale 91233960375

e-mail: boic875004@istruzione.it - segreteria@cdrcentro.istruzione.it PEC: boic875004@pec.istruzione.it

5. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Si possono aggiungere altre righe se necessario.

Il sottoscritto dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

*Luogo e data**Firma del Partecipante*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_