

**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

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.

Avviso di selezione di docenti interni e, in subordine, personale interno di altra istituzione scolastica come regolato dal D. Lgs. 165/2001 e, in ulteriore subordine, soggetti privati esterni, per la realizzazione di n. 6 percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche, Linea di intervento A, Alunne e Alunni, 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, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

**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

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 _____

3. 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 _____

3. Titolo Corso _____ conseguito in data _____

Ente organizzatore _____ durata/certificazione _____

4. 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.istruzioneer.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
