

DICHIARAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO

La sottoscritta PAOLA ORINI nata CREMA (prov. CR) il 01/11/1964 residente a CREMA (prov. CR) in via STAZIONE n. 42 CAP 26013 indirizzo e-mail DIRIGENZA@GALILEO.GALILEICREMA.IT pec: CRIS009009@PEC.ISTRUZIONE.IT tel.0373256939 professione DIRIGENTE SCOLASTICO, in qualità di:

X legale rappresentante

☐ titolare

☐ procuratore

☐ (altro specificare) _____

Ragione sociale ISTITUTO STATALE SUPERIORE GALILEO GALILEI

Con sede legale a CREMA (prov. CR) cap 26013 in via MATILDE DI CANOSSA N. 21 indirizzo e-mail CRIS009009@ISTRUZIONE.IT C.F. 82011270194 classificazione delle attività economiche predisposta dall'ISTAT (codice ATECO e breve descrizione dell'attività): 85.32.09 istruzione scuola secondaria superiore, partecipante alla procedura di selezione del Soggetto attuatore nell'ambito degli interventi a valere sul PNRR - DM 65/2023 nell'ambito della MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA- Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università_ Linea di Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi_ Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche

Codice progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-35602

CUP: F94D23002950006

Titolo del progetto: Fare-Imparare : Learning-by-doing

Importo assegnato : € 175.644,20

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o falsa, esibisce, si avvale di atti falsi ovvero non più rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative e di decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato

DICHIARA

X di essere titolare effettivo dell' ISTITUTO SCOLASTICO sopra indicato

con decorrenza dalla data 01/09/2021 e conclusione alla data del 31/08/2027

Firmato digitalmente dal Dirigente Scolastico prof.ssa ORINI PAOLA ai sensi del C.A.D.

I dati sono trattati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 come attuato dal D.lgs n. 101/2018 con le seguenti modalità:

- le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
- il conferimento dei dati costituisce il presupposto necessario per la regolarità del rapporto contrattuale;
- i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno all'Ente implicato nel procedimento, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del D.Lgs. n. 267/2000 e della L. n. 241/1990, gli organi dell'autorità giudiziaria;
- i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui agli artt. 12 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 come attuato dal D.lgs 101/2018.

Luogo e Data

Crema 29/11/2024

FIRMA DEL DICHIARANTE

Prof.ssa Paola Orini

N.B.

- Il presente modulo dovrà essere compilato da ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, in caso di più soggetti individuati come titolari effettivi;
- il presente modulo, opportunamente compilato, deve essere trasformato in PDF ai fini della sottoscrizione con firma digitale del dichiarante. Nel caso di assenza di firma digitale è necessario firmare il documento con firma olografa e allegare un documento di identità del dichiarante in corso di validità;
- nel caso di impossibilità ad acquisire detta dichiarazione dal titolare effettivo, la stessa potrà essere rilasciata da altro rappresentante delegato dello stesso soggetto affidatario o acquisita tramite visura camerale, se presente o con altro tipo di attestazione che certifichi l'identità del/i titolare/i effettivo/i.

Firmato digitalmente dal Dirigente Scolastico prof.ssa ORINI PAOLA ai sensi del C.A.D.