

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Omnicomprensivo "LILIO"
Cirò

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____) il _____

Residente a _____ (_____) in Via _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione nell'ambito del progetto PNRR Progetto "Riduzione dei divari territoriali e il contrasto alla dispersione scolastica, in attuazione della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 1.4 "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica" del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU"

Intervento: 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 1.4 "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica" (D.M. n. 19/2024)

Titolo progetto: RiOrientiamoci 2 Codice progetto: M4C1I1.4-2024-1322 CUP: G74D21000270006

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

(barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre)

- ☐ di essere nato/a _____ (_____) il _____
- ☐ di essere residente a _____
- ☐ di essere cittadino/a Italiano/a (oppure) _____
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- ☐ di essere in servizio in qualità di _____;
- ☐ titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla Scuola/Università di _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Data_____

Firma_____

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 679/2016 e GDPR (Codice sulla Privacy). I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

Data

Firma