



Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Italiadomani
PRIMO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

ALLEGATO B- DICHIARAZIONE DI INCOMPATIBILITA'

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) 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" - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)

Titolo Progetto "CLIL and Stem Skills for future"

M4C1I3.1 - Nuove competenze e nuovi linguaggi

Codice CUP F44D23002140006 Codice progetto M4C1I3.1-2023-1143-P-31532

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il residente acap
via..... tel. cell.
e-mail C.F.

avendo preso visione avviso per il reclutamento di ESPERTI E TUTOR a valere sul progetto PNRR –Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (D.M. 65/2023) Azioni di 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, e di potenziamento delle competenze multilinguistiche di studenti e insegnanti. Linea di investimento M4C1I3.1 - Nuove competenze e nuovi linguaggi Codice avviso **M4C1I3.1-2023-1143**

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative finanziate con Fondi PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR).

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto dott.ssa Anna Polliani o di altro personale incaricato alla realizzazione del Piano PNRR di cui trattasi.

LUOGO E DATA..... FIRMA.....(per esteso e leggibile)

Firmato digitalmente da POLLIANI ANNA