

**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "CENTRO STORICO"**

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

**Largo A. Gramsci, 3/4 – 47921 RIMINI (RN)**

Telefono: 0541.78.23.75

Codice M.I.: RNIC817007 - C.F. 91142610400

Cod. FATT.PA: UFLU42 - Cod. IPA: icics\_0 - Cod. AOO: A1E9F21

PEC: rnic817007@pec.istruzione.it E-MAIL: rnic817007@istruzione.it

SITO: www.centrostorico.edu.it

**MOD. B - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

AVVISO PUBBLICO per la selezione di soggetti del terzo settore ( D.Lgs n. 117/2017) interessati a stipulare una convenzione per la realizzazione di un percorso formativo di Pet Therapy nell'ambito del 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 nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica. Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)

Titolo avviso/decreto: Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 19/2024)

Codice avviso/decreto: M4C111.4-2024-1322 Linea di investimento M4C111.4 - Riduzione dei divari territoriali

Importo progetto: 85.850,10 € Codice CUP: B94D21001070006 Titolo progetto: Dispersione zero

Codice progetto: M4C111.4-2024-1322-P-47171

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di (Associazione / Cooperativa sociale / Onlus / Altro ente non profit)

Con sede in \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice fiscale e/o Partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale nel caso di affermazioni mendaci

**DICHIARA**

di accettare tutte le condizioni dell'Avviso senza rivalsa alcuna e che i n. \_\_\_\_\_ curriculum e/o documenti allegati alla domanda sono autentici e veritieri.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI FINALI**

Il sottoscritto/i sottoscritti dichiara/dichiarano formalmente che le informazioni riportate nelle precedenti parti sono veritiere e corrette e che il sottoscritto/i sottoscritti è/sono consapevole/consapevoli delle conseguenze di una grave falsa dichiarazione, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000.

Il sottoscritto/i sottoscritti autorizza/autorizzano formalmente l'Istituto Comprensivo Centro Storico ad accedere ai documenti complementari alle informazioni, di cui sopra.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata la copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del soggetto firmatario.*

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali contenuti nella presente domanda di partecipazione in base al GDPR 679/16.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_