



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministere dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “A. LORENZETTI”

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado Sovicille – Chiusdino – Monticiano

Via della Murata, 12 – 53018 Rosia Sovicille (SI) - Tel. 0577 345040 – Fax 0577 345798

www.icambrogiolorenzetti.edu.it – e-mail siic80700x@istruzione.it – pec siic80700x@pec.istruzione.it

CM SIIC80700X – CF 80008440523 – CUU UFMUTE

ALL. B

ALLEGATO B) “DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO”

PNRR Missione 4 “Istruzione e ricerca” – Componente 1 “Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università” – Investimento 3.2 “Scuola 4.0: scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori” -Azione 1– “Trasformazione delle aule in ambienti innovativi di apprendimento”-NEXT GENERATION CLASSROOMS.

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 3.2: Scuola 4.0 - Azione 1 - Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi

CNP: M4C1I3.2-2022-961

CUP: D84D22005260006

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, C.F.
_____, residente in _____, tel _____
_____, Fax _____, PEO _____, PEC _____
_____, in _____ qualità _____ di _____

DICHIARA

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



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministere dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. LORENZETTI"

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado Sovicille – Chiusdino – Monticiano

Via della Murata, 12 – 53018 Rosia Sovicille (SI) - Tel. 0577 345040 – Fax 0577 345798

www.icambrogiolorenzetti.edu.it – e-mail siic80700x@istruzione.it – pec sic80700x@pec.istruzione.it

CM SIIC80700X – CF 80008440523 – CUU UFMUTE

falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerge la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

- ✓ Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso la facoltà di _____ il ____/____/____;
- ✓ di aver preso visione dall'avviso per la selezione in oggetto
- ✓ di possedere i requisiti richiesti dall'avviso
- ✓ di essere cittadino/a italiano/a
- ✓ di essere cittadino/a di uno degli Stati dell'UE (specificare): _____
- ✓ di godere dei diritti civili e politici
- ✓ di non aver riportato condanne penali
- ✓ 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
- ✓ di essere disponibile a svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, senza riserva, i compiti e le funzioni previste dall'Avviso di selezione
- ✓ di non avere carichi penali pendenti
- ✓ di aver preso visione, di sottoscrivere per accettazione e di obbligarsi all'osservanza di tutte le disposizioni, nessuna esclusa, previste dalla lettera di invito;
- ✓ di aver giudicato il compenso pienamente remunerativo;
- ✓ di acconsentire ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e ss. mm. ii. al trattamento dei dati per la presente procedura,
- ✓ di autorizzare l'istituzione scolastica ad effettuare le comunicazioni a mezzo _____

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità con firma in originale del dichiarante.

....., lì

Il Dichiarante-----