****

AMBITO TERRITORIALE 013

**I.C. 71° “AGANOOR–MARCONI”**

**Cod. mecc. NAIC8CK00C**

**Traversa dell’Abbondanza – 80145 – NAPOLI**

**🕿 Segreteria Tel. 081/7403636**

**Indirizzo di posta elettronica:** **naic8ck00c@istruzione.it**

**Sito internet -** [**www.aganoormarconi.edu.it**](http://www.aganoormarconi.edu.it)

**ALLEGATO B**

|  |
| --- |
| Al Dirigente Scolasticodell’I.C. 71° Aganoor Marconidi Napoli**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000**relativa alla candidatura per l’incarico di Esperto per la realizzazione dei PERCORSI DI TUTORAGGIO PER L’ORIENTAMENTO AGLI STUDI E ALLE CARRIERE STEM, ANCHE CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE nell’ambito del seguente:Progetto 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 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M.65/2023).**Codice progetto M4C1I3.1-2023-1143-P-41605****Titolo del progetto: *“Uniti Together”*****CUP: G64D23007570006**Il/la sottoscritto/a nato/aa il codice fiscale|||||||||||||||||residente a via\_ recapito tel. indirizzo e-mail Attuale status professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**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 falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga 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. Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma |