****

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**](about:blank)

**Sito internet -** [**www.aganoormarconi.edu.it**](about:blank)

**ALLEGATO B**

|  |
| --- |
| **Al Dirigente Scolastico**  dell’IC 71 Aganoor Marconi  di Napoli  **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000**  **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)**  **FINANZIATO DALL’UNIONE EUROPEA – NEXT GENERATION**  **Codice avviso/decreto: M4C1I1.4-2024-1322**  **CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2024-1322-P-48517**  **Titolo Progetto: *VERSO UN NUOVO INIZIO***  **CUP: G64D21000310006**  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 |