

ALLEGATO 3

**Al Dirigente Scolastico dell'I.C “Nunzio Ingannamorte”
Gravina in Puglia**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____

Provincia di _____ Via/Piazza _____ n.

_____ Codice Fiscale _____, in qualità

di:

- Personale interno;
- Personale in servizio presso altra Istituzione Scolastica (indicare il nome e il codice meccanografico dell'Istituzione Scolastica di servizio: _____);

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

di essere consapevole che il corrispettivo economico per la prestazione eventualmente effettuata e regolarmente documentata tramite compilazione e sottoscrizione di specifico time sheet è vincolata all'effettiva erogazione, da parte del Ministero, alla Amministrazione scolastica del finanziamento relativo all'azione progettuale Progetto PNRR Missione 4 – 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) – Progetto “I linguaggi della contemporaneità tra nuove tecnologie didattiche e multilinguismo” e pertanto alla Amministrazione Scolastica non potranno essere imputati reclami per ritardi nella erogazione delle stesse risorse.

Si allega alla presente fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante
