

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 _____

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 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 - Progetto "Ben-essere a scuola "PROGETTO: M4C1I1.4-2024-1322-P-50125 CUP: G84D21000540006

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

Luogo e data

Firma del Partecipante
