|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UNIONE EUROPEA**  **Fondo Sociale Europeo** |  |  |  |

**INSERIRE LOGO ISTITUTO**

**ALLEGATO “MODELLO 01”**

**REGIONE MOLISE**

**AVVISO PUBBLICO**

**SOSTEGNO ALLA DIDATTICA DIGITALE**

**RIVOLTO ALLE SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI I GRADO E AL PRIMO BIENNIO DELLE SCUOLE SECONDARIE DI II GRADO DELLA REGIONE MOLISE**

**MODELLO 01: DICHIARAZIONE** (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

*A cura del legale rappresentante*

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente in via

CAP C.F.

in qualità di legale rappresentante dell’Istituto

Denominazione

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | P. IVA |  |

C. F.

Sede legale in via

CAP

in riferimento all’Avviso pubblico di cui alla Determinazione Direttoriale

n.° del

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi del l’articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

(barrare le caselle che interessano)

* di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse;

**I N O L T R E**

**D I C H I A R A**

* che finanziamento indicato nell’istanza non è stato chiesto né ottenuto alcun altro finanziamento pubblico;
* di impegnarsi a sottoscrivere l’ Atto di Adesione predisposto dalla Regione,;
* di accettare tutte le condizioni previste dall’Avviso pubblico regionale;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13, del d.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii ed ai sensi del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nell’Avviso, che qui si intende integralmente trascritto;
* che tutte le informazioni contenute nell’ allegato B, corrispondono al vero.

II/La sottoscritto/a rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e s.m. e i. ed ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale del legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_