**PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE**

**“PER LA SCUOLA, COMPETENZE E AMBIENTI PER L’APPRENDIMENTO”**

**Avviso Prot. n° AOODGEFID/prot. n. 2669 del 03/03/2017**

**Programmazione 2014-2020**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’ ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CIVATE**

**Via Abate Giacinto Longoni, 2**

**23862 Civate (LC)**

Il/La sottoscritto/a

nato/a Prov. il

codice fiscale

residente a in Via/Piazza n.

tel. cell.

indirizzo e-mail:

rappresentante legale dell’ente/associazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza;
* di non essere stato destituito da pubblici impieghi;
* di non avere in corso procedimenti di natura fiscale;

**ALLEGA**

* Curriculum Vitae in formato europeo degli istruttori di canoa
* fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale di formatori e tutor .
* informativa privacy firmata

*“Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamante dall’ art 76 del DPR 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.*

Luogo e Data Firma