



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"
Via F.lli Sirani n°.1 - 25032 Chiari (BS)
Tel. 030/711244 - 030/7000242 - **Fax.** 030/7001934
Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: **BSIS03800X**
mail: bsis03800x@istruzione.it **PEC:** bsis03800x@pec.istruzione.it

Prot. e data: vedi segnatura di protocollo

All'Albo on line/all'Amm.ne Trasparente
del sito istituzionale www.iisleinaudi.edu.it
Agli atti

Oggetto: **DICHIARAZIONE ANTIRICICLAGGIO**

Avviso pubblico per la selezione di n. 1 soggetto giuridico con procedura comparativa per la realizzazione dei percorsi di mentoring e orientamento atti a ridurre il fenomeno della dispersione scolastica e dell'abbandono, favorendo l'inclusione e il successo formativo delle studentesse e degli studenti più fragili (dm 170 del 24-06-2022) a valere sul progetto - Linea di investimento - PNRR 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 I e II grado e alla lotta alla dispersione scolastica) – Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022) – Progetto "AttivaMente contro la Dispersione"; Codice Avviso M4C111.4-2022-981. Codice progetto: M4C111.4-2022-981-P-11443, CUP: D44D22004780006. CIG: 9876805553

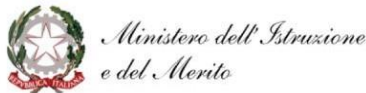
Il/La sottoscritto/a nato/a a
..... Prov. il residente
a Prov. in via
..... n.

consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

in qualità di Legale Rappresentante della società Titolare dell'impresa individuale

Ragione sociale
Sede legale Via
CAP..... Comune..... Provincia
Codice fiscale..... P.IVA
Classificazione delle attività economiche predisposta dall'ISTAT (codice ATECO)
Descrizione sintetica attività economica.....

Dichiara:



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"
Via F.lli Sirani n°.1 - 25032 Chiari (BS)
Tel. 030/711244 - 030/7000242 - **Fax.** 030/7001934
Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: **BSIS03800X**
mail: bsis03800x@istruzione.it **PEC:** bsis03800x@pec.istruzione.it

- di essere l'unico titolare effettivo della società/impresa individuale sopra indicata;
- che non esiste un titolare effettivo della società (solo in caso di società quotate o con capitale frazionato);

- di essere titolare effettivo della società unitamente a (vedi dati riportati sotto);
- di non essere il titolare effettivo. Il titolare effettivo è di seguito indicato:

Titolare effettivo:

Cognome Nome
nato a (.....) il
residente a (.....) CAP
via
Cod. fisc.....

Allegare obbligatoriamente:

a) copia di uno dei seguenti documenti di identità in corso di validità:

Carta d'identità Patente Passaporto Altro (specificare) n..... Rilasciato il
..... da Scadenza.....

b) copia del codice fiscale

Data _____

Il Legale Rappresentante/Titolare impresa individuale

(f.to digitalmente)

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.