FAC-SIMILE DI DOMANDA DA RIPRODURRE SU CARTA INTESATA

In caso di esenzione indicare la normativa di riferimento

MARCA DA
BOLLO
€ 16,00

LUOGO, DATA

ALLA REGIONE TOSCANA

Settore "Programmazione Formazione Strategica e Istruzione e Formazione Tecnica Superiore"
Piazza dell'Unità Italiana, 1 - 50123 Firenze
PEC : regionetoscana@postacert.toscana.it

OGGETTO: DGR 911/2017 – Premialità ai Poli Tecnico Professionali – A.S. 2016/2017

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
in qualità di legale rappresentante dell'Istituto Tecnico/Professionale
_____ (denominazione completa) capofila del Polo Tecnico
Professionale _____

RICHIEDE

di partecipare alla formazione di una graduatoria ai sensi della DGR 911/2017 finalizzata all'assegnazione di una somma pari a euro 10.000,00 ai Poli Tecnico Professionali che si classificheranno tra i primi dieci;

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000
e consapevole della responsabilità penale cui posso andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000

(solo per i 10 PTP beneficiari della premialità a.s. 2015/2016 ai sensi dell'All. B al decreto dirigenziale n. 14773 del 25/11/2016)

- di avere speso la somma di 10.000,00 euro, ricevuta dalla Regione Toscana in qualità di vincitore della premialità per l'anno scolastico 2015/2016, per l'inserimento nel Polo stesso di una figura di sistema che principalmente curi le relazioni tra i PTP, promuova l'integrazione e la comunicazione sia interna che esterna al Polo;

DICHIARA, inoltre

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000
e consapevole della responsabilità penale cui posso andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000

la veridicità dei dati e informazioni riportate nel prospetto di dettaglio redatto sul modello approvato come Allegato B al DD

Il sottoscritto, infine, si impegna a conservare la documentazione, indicata nella tabella 1) allegata al DD del, a supporto di quanto sopra dichiarato, in caso di controllo a campione ai sensi del DPR 445/00.

FIRMA digitale del/la legale rappresentante