# CERTIFICAZIONE ISTITUTO

 DS

|  |
| --- |
| Nome Cell @ |

 DSGA

|  |
| --- |
| Nome Cell @ |

|  |
| --- |
| Cod. Fisc. IBAN (e banca)Codice T.U. |

|  |
| --- |
| Ultimo consuntivo approvato Totale a pareggio ultimo consuntivoPenultimo consuntivo approvato Totale a pareggio Penultimo consuntivo |

|  |
| --- |
| Progettazioni nazionali, regionali, locali gestiti ed organizzati nell’ultimo quinquennio |

|  |
| --- |
| Note |

## DICHIARAZIONE

La Scuola Attuatrice (**SCA**) proponentesi dichiara di avere letto, compreso e accettato integralmente le disposizioni della D.G. e di accettare quale sua decisione in merito all’Accreditamento e al successivo eventuale accesso al finanziamento dell’Iniziativa da sottoporre impegnandosi alla puntuale rendicontazione dei fondi ricevuti.

Dichiara inoltre, ai sensi del D. Lgs 196/03 “*Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali*”, di accettare il trattamento dei dati contenuti nella presente ai fini del processo di accreditamento svolto dalla Direzione Generale. per lo Studente, l’Integrazione, la Partecipazione e la Comunicazione e, specificatamente, che le informazioni sopra riportate potranno essere utilizzate dalla Direzione Generale. per lo Studente, l’Integrazione, la Partecipazione e la Comunicazione per le attività di accreditamento, amministrative e di riconoscimento della Scuola Attuatrice (SCA). Tali informazioni potranno essere comunicate e rese disponibili alle competenti autorità, qualora richiesto.

data Il Legale Rappresentante