**AllegatoA2**

***Dichiarazione assenza doppio finanziamento***

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di dirigente scolastico dell’istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Visto** il DPR 275/1999 relativo al Regolamento recante norma in materia di autonomia delle Istituzioni Scolastiche;

**Visto** il Regolamento di Contabilità Decreto Interministeriale n.129/2018, recante istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle Istituzioni Scolastiche;

**Visto** l’avviso pubblico della Regione Marche approvato con Decreto Dirigenziale n. \_\_\_/FOAC/2024 finalizzato a finanziare n. 462 ore all’interno dei corsi in sussidiarietà, atte al conseguimento di una qualifica IeFP per “Operatore del benessere” per l’anno scolastico 2024/2025;

**DICHIARA**

che i costi delle attività formative realizzate dall’Istituto Professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per i quali si richiede l’erogazione del contributo a valere sull’Avviso di cui al Decreto Dirigenziale n. \_\_\_/FOAC/2024 non sono state e non saranno oggetto di rimborso a valere su altri finanziamenti o programmi regionali, nazionali o comunitari nonché sulle risorse ordinarie da Bilancio statale.

Luogo e data Nominativo e firma

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

Firma autografa sostituita, a mezzo firma digitale,

ai sensi e per gli effetti dell’art. 24 del D.L. n. 82/2005