

Allegato 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo "Montessori"
di Ronco B.no/Sulbiate (MB)

OGGETTO: Domanda di partecipazione al Bando per l'individuazione di collaboratori esterni per la realizzazione del POF anno scolastico 2015/16.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ (Prov _____) il _____
Residente a _____ via _____ n° _____
Telefono _____ e-mail _____
e-mail _____ Cod.Fiscale _____

in qualità di

- Docente tempo indeterminato in servizio presso _____
- Docente a tempo determinato. In servizio presso _____

Estraneo all'amministrazione scolastica

- Dipendente di altra Pubblica Amministrazione presso _____
- Lavoratore autonomo/libero professionista con Partita IVA _____
- Lavoratore autonomo senza Partita IVA (Prestatore d'opera occasionale)
- Legale rappresentante di Cooperativa o Associazione o Ente con intestazione _____

Indirizzo: _____
Partita IVA: _____ Codice fiscale: _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'individuazione di personale esperto per il/i seguente/i progetto/i:

- Progetto " _____ "
- Progetto " _____ "
- Progetto " _____ "

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere cittadino/a Italiano/a;
- di godere dei diritti politici;
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti (precisare) _____
- di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto dal Gruppo di Progettazione assicurando altresì la propria presenza negli incontri propedeutici all'inizio delle attività e nelle manifestazioni conclusive del Progetto;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali secondo la legislazione italiana (dichiarazione DURC);
- di poter emettere fattura elettronica (ns.codice univoco UF9M8S) obbligatoria per le Amministrazioni Pubbliche/ di essere esonerato in quanto _____;
- di non trovarsi nelle condizioni di incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione, di cui agli artt.120 e segg. Della Legge 24/11/1981 n.689;
- di non trovarsi in stato di amministrazione controllata, cessazione attività, liquidazione, fallimento, concordato e di qualsiasi altra situazione equivalente.

Allegati:

- curriculum vitae;
- copia carte d'identità e codice fiscale;
- scheda progetto dettagliata.

La mancanza degli allegati comporterà l'esclusione dalla gara.

Data _____

Firma _____

Alla c.a.
Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Montessori"
di Ronco B.no/Sulbiate (MB)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a nato/a a

il residente a via n°

Tel fax cell. mail

Codice fiscale

In qualità di :

- docente a tempo indeterminato in servizio presso
- docente a tempo determinato al 30/06/2016 docente a tempo determinato al 31/08/2016 in servizio presso

estraneo all'amministrazione in quanto (specificare) :

- dipendente di altra pubblica amministrazione presso
 - lavoratore autonomo/libero professionista con partita IVA n°
 - lavoratore autonomo senza partita IVA (prestatore d'opera occasionale)
 - lavoratore autonomo in regime di Co.Co.Co. iscritto alla gestione separata INPS
 - legale rappresentante (di associazione, ente, società, ecc...)
- con intestazione
- indirizzo
- partita IVA Cod. Fisc. n°

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze Comune di
- di godere dei diritti politici;
- di essere in possesso del numero di Codice Fiscale:.....

(per il personale appartenente all' Amm.ne scolastica) di essere retribuito dalla Direzione Terr.

Economia e Finanze sede di

numero partita fissa

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....

rilasciato da: di

con votazione

di essere in possesso dei seguenti titoli culturali , specializzazioni e ogni altra competenza certificata utile agli effetti dell' incarico oggetto di selezione:

.....
.....

di aver maturato le seguenti esperienze lavorative inerenti l'attività da condurre:

.....
.....
.....
.....

di essere disponibile ad adeguare l'orario alle esigenze effettive della scuola.

Data Firma

(firma chiara e leggibile)

AVVERTENZE:

Ai sensi dell'art.76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia. Ai sensi dell' art. 75 DPR n. 445/2000, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Allegato 3

**DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DI CERTIFICAZIONE
(Scheda anagrafica esperto)**

Dati anagrafici:

Cognome: _____ Nome _____
nato/a il _____ a _____ (____)
residente a _____ via _____ Cap. _____
Telefono _____ Cell. _____ e.mail _____
Codice fiscale _____

Titolo progetto / incarico: _____
data di inizio _____ data fine _____ costo orario lordo €. _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

dichiara sotto la propria responsabilità

- di essere *dependente da altra Amministrazione Statale*:¹ _____
- di NON essere dependente da altra Amministrazione Statale;
- di essere **lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso di partita IVA n° _____ e di rilasciare regolare fattura elettronica;
 - di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo.
 - di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%.
- di svolgere una **prestazione occasionale** soggetta a ritenuta d'acconto (20%).
Dichiara inoltre che, alla data del _____ sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:
 - ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00
 - non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 e ha raggiunto il reddito annuo lordo di € _____
- di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso.
Ragione Sociale: _____
Sede legale _____ C.F./P.I. _____ Tel. _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ il _____ con votazione _____
- di essere in possesso dei seguenti titoli culturali, specializzazioni e ogni altra competenza certificata utile agli effetti dell'incarico di selezione _____
- di avere maturato le seguenti esperienze lavorative inerenti l'attività da condurre
 - 1 _____
 - 2 _____
 - 3 _____
- di essere disponibile ad adeguare l'orario di servizio alle esigenze della scuola.

Data _____ Firma _____

¹ Specificare quale. In ottemperanza al D.lg. 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico. Consegnare ultimo cedolino di stipendio.

Allegato 4 - OFFERTA ECONOMICA

Sez. A) Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la personale responsabilità:

cognome nome	nato/a a		il		/ /201	
indirizzo via	cap	comune di residenza			prov.	
codice fiscale	partita iva					
e-mail	tel.	cell.				

Sez. B) Attività prestata presso questo istituto:

per la realizzazione del progetto						
plesso/classi coinvolte						
durata della prestazione:	dal giorno	al giorno	n° ore	nelle giornate di	dalle ore	alle ore

Sez. C) Se dipendente della Pubblica Amministrazione:

qualifica /professione					
amministrazione/sede di servizio	remunerazione corrisposta da	aliquota IRPEF max	%		

Sez. D) Se estraneo all'Amministrazione:

rilascia fattura elettronica/parcella:

di essere in possesso della partita IVA in qualità di:

- libero professionista con contributo Cassa Previdenza _____ del _____ %;
- ditta _____ ;
- altro _____ ritenuta d'acconto del _____ %.

collaboratore occasionale:

l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetto a ritenuta d'acconto del _____ %;

collaboratore coordinato e continuativo:

di essere soggetto al contributo previdenziale INPS del _____ % introdotto dalla Legge 335/95 art. 2;

di essere soggetto al contributo previdenziale INPS del 10% introdotto dalla legge 335/95 art. 2 in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria (indicare la Cassa _____);

dichiara inoltre di avere diritto alle seguenti detrazioni:

- detrazione per lavoro dipendente
- carichi di famiglia
- coniuge
- n. figli _____ di cui _____ inferiori ai tre anni di età.

Sez. E) Formula la seguente proposta economica:

(in cifre) importo orario € (al lordo da ogni onere di legge)

(in lettere) importo orario (al lordo da ogni onere di legge)

Chiede che il pagamento del suo compenso sia effettuato:

tramite accredito in c.c.b./postale A tal fine comunica le coordinate IBAN

paese	cin eur	cin	abi	cab	numero conto corrente
banca				agenzia	
Il/la sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali, forniti dal richiedente, solo ai fini istituzionali e per l'espletamento delle procedure previste dal D. Lgs 30/6/2003 n. 196					
Data			firma		

Allegato 5

Alla c.a.

Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo "Montessori"

di Ronco B.no/Sulbiate (MB)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)

nato/a a Prov. il

residente a Prov.

in via/piazza n°

Codice fiscale, **consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

DICHIARA

di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600 quater, 600-quinquies e 609 undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

.....
Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data Firma

(firma chiara e leggibile)

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

**MODULO TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI
AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ICS MONTESSORI
VIA IV NOVEMBRE 7
20884 SULBIATE (MB)

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a il ____/____/____
Residente in _____ Via _____
codice fiscale _____ in qualità di _____
dell'Operatore Economico _____
con sede in _____ Via _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail _____
con Codice Fiscale/Partita IVA N. _____

in relazione alla fornitura di beni/servizi, **consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,**

D I C H I A R A

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

Numero conto corrente: _____

Istituto di Credito: _____

Agenzia: _____

IBAN: _____

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:

- Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____ Residente in _____

Via _____

- Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____ Residente in _____

Via _____

- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno ____/____/____

Il Sottoscrittore¹
(timbro e firma)

¹ Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(da compilarsi esclusivamente a cura di personale interno all'Amministrazione scolastica)

Il/la sottoscritto/anato/a a

Il residente a

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato

a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall' Amministrazione

b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.lgs. n.165/2001 e successive modifiche

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.lgs. n. 39/2013.

Data

Firma