## DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI ESTERNI PER LA REALIZZAZIONE DEL P.O.F. A.S. 2020/2021

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Como Centro città

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La |  | | | | |
| Nato/a |  | | Prov. | | il |
| Residente a |  | | Prov. | | CAP. |
| Via/Piazza |  | | | | N. |
| Status professionale |  | | | | |
| Codice Fiscale |  | Partita I.V.A. |  | | |
| E-Mail |  | E-mail certificata |  | | |
| Telefono |  | Cellulare : | | Fax : | |
| ESPERTO ESTERNO PROPOSTO: | Cognome:  Nome:  Luogo e data di nascita: | | | | |

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione/reclutamento del personale esperto esterno, previsto dal Piano dell’Offerta Formativa di Codesto Istituto per l’anno scolastico 2020/2021 per la/le seguente/i attività:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Codice progetto | Denominazione progetto | Compenso proposto Specificare Totale compenso richiesto in cifre, in lettere al lordo di tutti gli oneri di legge (sia a carico dell’esperto che dell’Istituto) |
|  |  | in cifre € //  in lettere |
|  |  | in cifre € //  in lettere |
|  |  | in cifre € //  in lettere |
|  |  | in cifre € //  in lettere |

**Allega**:

# Dichiarazione rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR. 445/2000 (secondo il modello allegato)

1. Fotocopia Carta d’identità del titolare/legale rappresentante
2. Dichiarazione dei requisiti dell’esperto (secondo il modello allegato)
3. Autocertificazione dei titoli posseduti e dei servizi prestati relativi all’esperto (secondo il modello allegato)
4. Fotocopia Carta d’Identità dell'Esperto
5. Curriculum vitae in formato europeo dell’esperto
6. Altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

# DICHIARAZIONE RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IC Como Centro città

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolare/legale rappresentante dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E sede amministrativa nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente la presente procedura:

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

# DICHIARA

**Che non ricorrono le cause di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., ovvero:**

1. Che il medesimo e la ditta da lui rappresentata non sono mai incorsi in provvedimenti che comportano l’incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
2. Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali per eventuali lavori dipendenti;
3. Di essere iscritto alla CCIA di al n. in data alla seguente categoria: ;
4. (eventualmente) in quanto cooperativa o consorzio di cooperative, di essere regolarmente iscritta nel registro prefettizio/schedario generale della cooperazione di ;
5. Di essere iscritto all’INPS sede di matricola n. ;
6. Di essere iscritto all’INAIL sede di matricola n. ;
7. Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
8. Che non risultano a proprio carico sentenze passate in giudicato nel casellario giudiziale generale alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di , ovvero ;
9. Di non essere in stato di fallimento, di liquidazione ovvero di non avere in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali condizioni;
10. Di non aver subito condanne con sentenze passate in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla propria moralità professionale, o per delitti finanziari;
11. Di non essere sottoposto a misura di prevenzione e di non essere a conoscenza della esistenza a proprio carico e dei propri conviventi di procedimenti in corso per l’applicazione delle misure di prevenzione di cui alla Legge 575/1965 come successivamente integrata e modificata né di cause ostative all’iscrizione negli albi di appaltatori o fornitori pubblici;
12. Di non essere a conoscenza che nei confronti della ditta/consorzio/società di cui il sottoscritto è il legale rappresentante dal sussista alcun provvedimento giudiziario interdittivo disposto ai sensi della L. 575/75 come successivamente integrata e modificata e che conseguentemente non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui alla L. 575/75 come successivamente integrata e modificata;
13. Di accettare senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell’Avviso pubblico;
14. Di applicare a favore del lavoratore dipendente condizioni giuridiche retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro;
15. Che non sussistono a proprio carico ed a carico dell’impresa rappresentata procedimenti in corso per l’applicazione delle misure di prevenzione di cui all’art. 3 della L. 1423/1956 o di alcuna delle cause ostative previste dall’art. 10 della L. 575/1965 come successivamente integrata e modificata;
16. Che nei confronti dell’impresa non è stata irrogata la sanzione amministrativa dell’interdizione all’esercizio dell’attività o del divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all’art. 9 comma 2 lettera a) e c) del D. Lgs 231/2001;
17. Di disporre di organico adeguato allo svolgimento delle prestazioni richieste;
18. Che non si trova in alcuna delle posizioni o condizioni ostative previste dalla vigente legislazione in materia di lotta alla delinquenza di tipo mafioso;
19. Di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali;
20. Di non aver omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'articolo 48-bis, commi 1 e 2-bis del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602 (Costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti ad impugnazione);
21. di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. n.196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione viene resa e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti; e ne autorizza la comunicazione esclusivamente ai funzionari e agli incaricati interni ed esterni della stazione appaltante e agli eventuali controinteressati ai predetti procedimenti
22. che ne faranno richiesta motivata ai sensi della normativa vigente e, in particolare, della L. 241/1990 e ss.mm. e ii.

Luogo e data

Timbro e firma del dichiarante

(Titolare o Legale Rappresentante)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Attenzione:**

**Il presente Fac simile, compilato in ogni sua parte, firmato dal titolare o legale rappresentante e riportante il timbro della ditta, allegato alla domanda. Con le stesse modalità dovrà inoltre essere allegata copia di un VALIDO documento di identità del sottoscrittore.**

# DICHIARAZIONE REQUISITI DELL’ESPERTO

Il/La sottoscritto/a  \_ ­­­­­­­­­­­­­­­­­

Nato/a a \_ ­­­­­ il Residente a \_ via \_ n° \_ CAP telefono \_

indirizzo email \_

ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000 DICHIARA

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea (requisito non necessario per i docenti di madrelingua);
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
4. di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.
5. di aver esaminato le condizioni contenute nella richiesta di offerta, di accettarle

integralmente e incondizionatamente senza riserva alcuna;

1. di essere in possesso di tutte le iscrizioni e le abilitazioni necessarie all’espletamento dei servizi oggetto della presente richiesta di offerta;
2. la veridicità di quanto dichiarato, essendo consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000, in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all’art. 75 del D.P.R. n.245/2000.
3. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art.13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma del dichiarante

(Esperto)

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

**AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI**

**DELL’ESPERTO**

Il/La sottoscritto/a Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

il possesso dei Titoli culturali e professionali e i servizi prestati, come indicati dai successivi prospetti

**Titoli culturali e professionali**

|  |  |
| --- | --- |
| Diploma/Laurea |  |
| Conseguito presso |  |
| il |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Diploma/Laurea |  |
| Conseguito presso |  |
| il |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Diploma di  specializzazione |  |
| Conseguito presso |  |
| il |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Abilitazione all’ins. |  |
| Conseguita il |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aggiornamento |  | | |
| Svolto presso |  | | |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aggiornamento |  | | |
| Svolto presso |  | | |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aggiornamento |  | | |
| Svolto presso |  | | |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aggiornamento |  | | |
| Svolto presso |  | | |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aggiornamento |  | | |
| Svolto presso |  | | |
| Dal |  | Al |  |

**Servizi prestati in qualità di esperto nel settore**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Progetto: |  | | |
| Istituzione scolastica: |  | | |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Progetto: |  | | |
| Istituzione scolastica: |  | | |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Progetto: |  | | |
| Altra  Istituzione/Ente: |  | | |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Progetto: |  | | |
| Altra  Istituzione/Ente: |  | | |
| Dal |  | Al |  |

Data Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_