



**ISTITUTO COMPRENSIVO "GALILEO FERRARIS"**  
**Via T. Speri, 32 - 60015 FALCONARA MARITTIMA (AN)**  
E-mail: anic826009@istruzione.it Pec: anic826009@pec.istruzione.it  
Tel. 071/9160397 Codice Fiscale 80014070421 Codice Meccanografico ANIC826009  
Sito scolastico: <http://www.icgalileoferraris.edu.it>  
Codice per la fatturazione elettronica: UFIW46

---

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI  
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**  
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il/La sottoscritto/a LAURA FACCENDA  
nato/a a ANCONA il 02/01/1968  
e residente in FALCONARA M. via/Piazza LEOPARDI 42  
codice fiscale FCCLRA68A42A271G p.iva —

in relazione all'incarico di

ATELIERISTA LABORATORIO CURRICULARE PROGETTO CARIVERONA  
CLASSE 4B SCUOLA PRIMARIA A. MORO

**DICHIARA**

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:**

- A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Falconera M. li, 24/02/2023

In fede  




**ISTITUTO COMPRENSIVO “GALILEO FERRARIS”**  
**Via T. Speri, 32 - 60015 FALCONARA MARITTIMA (AN)**  
E-mail: anic826009@istruzione.it Pec: anic826009@pec.istruzione.it  
Tel. 071/9160397 Codice Fiscale 80014070421 Codice Meccanografico ANIC826009  
Sito scolastico: <http://www.icgalileoferraris.edu.it>  
Codice per la fatturazione elettronica: UFIW46

### DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSE

(ART. 53 COMMA 14 DEL D.LGS.165/2001)

Il/La sottoscritto/a LAURA FACUNDA  
nato/a a ANCONA il 02/01/1968  
e residente in FALCONARA M. via/Piazza LEOPARDI 42  
codice fiscale FCCLRA68A42A271G p.iva —

in relazione all'incarico di

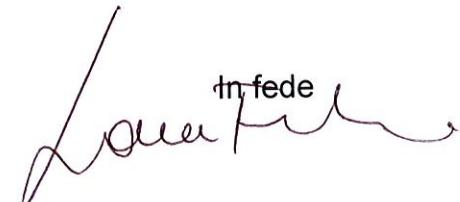
ATELIERISTA - PROGETTO CARIVERONA - LABORATORIO CURIWLANE  
CLASSE 4 B SCUOLA PRIMARIA ALDO MORO

### DICHIARA

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:**

- A. l'insussistenza di situazioni di conflitto, anche potenziale, di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione conferente l'incarico;
- B. l'insussistenza di altre cause di incompatibilità ad assumere l'incarico;
- C. di avere piena conoscenza delle norme contenute nel d.P.R. 62/2013, (*Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici*), applicabile all'eventuale instaurando rapporto ai sensi dell'art. 2 comma 3 del medesimo decreto;
- D. di accettare tutte le condizioni previste nel bando/disciplinare di incarico allegato;
- E. di comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Falconara M. li, 24/02/2023

  
In fede  
Laura Facunda



Oggetto: Dichiarazione personale esterno

I sottoscritto LAURA FACCENDA  
nato/a ANCONA (AN) il 02/01/1968 C.F. FCCLRA68A424271G  
Residente in FALCONARA M. Via LEOPARDI 42 Prov. AN Cap. 60015  
Tel 320 0624251 E-mail laura.faccenda@live.it  
In relazione all'incarico per il periodo dal 27/02/23 al 04/04/23 consistente nella seguente  
prestazione ESPERTO DI ED. SCIENTIFICA nell'ambito del Progetto CARIVELONA  
LABORATORIO CIRRI CULANE per ore 12

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

LAVORATORE DIPENDENTE DA ALTRA AMMINISTRAZIONE PUBBLICA

- di essere dipendente da altra Amministrazione Statale \_\_\_\_\_  
con contratto  a tempo indeterminato  a tempo determinato, aliquota max Irpef \_\_\_\_\_
- di allegare l'autorizzazione preventiva da parte dell'Amministrazione di appartenenza ad assumere incarichi esterni.

PERSONALE ESTRANEO ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

- di non essere dipendente da altra Amministrazione Statale  
 di essere in possesso di partita IVA n. \_\_\_\_\_, in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura  
 di non essere in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a ritenuta d'acconto (20%)  
 di non essere soggett\_ al regime contributivo previdenziale gestione separata INPS prevista all'art.2, comma 26 e seguenti, della Legge 335/95 perché trattasi di attività di lavoro autonomo occasionale e di percepire per l'anno \_\_\_\_\_ importi inferiori a € 5.000,00  
 di essere soggett\_ al regime contributivo di cui all'art. 2, comma 26 e seguenti, della Legge 335/95 pur svolgendo una collaborazione occasionale avendo già percepito per l'anno \_\_\_\_\_ importi superiori a € 5.000,00  
 di non trovarsi nella situazione di incompatibilità di cui all'art. 58 del D.Lgs. 29/1993 e successive modificazioni  
 di essere iscritt\_ all'albo o elenco professionale \_\_\_\_\_  
 di essere iscritt\_ alla cassa o ente previdenziale \_\_\_\_\_

Modalità di pagamento

Banca MPS Filiale FALCONARA MARITTIMA

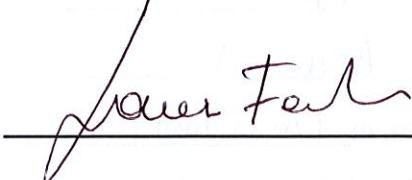
IBAN

I T 6 0 F 0 1 0 3 0 3 7 3 5 0 0 0 0 0 6 1 1 2 6 8 6 8

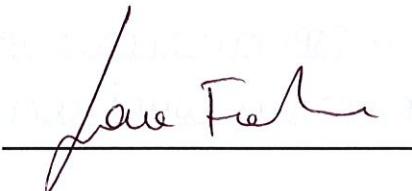
(Le quietanze di pagamento per importi lordi superiori a € 77,47 sono gravate da marca da bollo del valore di € 2,00)

I Asottoscritto Aconferma quanto sopra indicato e si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione o altro dato che importi modificazioni al regime contributivo, o che comunque sia rilevante ai fini previdenziali e/o fiscali, impegnandosi a sostenere tutti gli oneri o responsabilità che dovessero derivare al committente dalla mancata tempestiva comunicazione delle variazioni a quanto sopra dichiarato.

Falconara M , li 24/02/2023

  
Firma

Autorizzo il trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D. L.vo n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", nel rispetto della normativa e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività di codesto Ente.

  
Firma

Attesto che i dati personali sono stati trattati in conformità con le norme sulla privacy e la legge sulle informazioni personali.

Attesto che i dati personali sono stati trattati in conformità con le norme sulla privacy e la legge sulle informazioni personali.

Attesto che i dati personali sono stati trattati in conformità con le norme sulla privacy e la legge sulle informazioni personali.

Attesto che i dati personali sono stati trattati in conformità con le norme sulla privacy e la legge sulle informazioni personali.

Attesto che i dati personali sono stati trattati in conformità con le norme sulla privacy e la legge sulle informazioni personali.

Attesto che i dati personali sono stati trattati in conformità con le norme sulla privacy e la legge sulle informazioni personali.

Attesto che i dati personali sono stati trattati in conformità con le norme sulla privacy e la legge sulle informazioni personali.

Attesto che i dati personali sono stati trattati in conformità con le norme sulla privacy e la legge sulle informazioni personali.

Attesto che i dati personali sono stati trattati in conformità con le norme sulla privacy e la legge sulle informazioni personali.

Attesto che i dati personali sono stati trattati in conformità con le norme sulla privacy e la legge sulle informazioni personali.

Attesto che i dati personali sono stati trattati in conformità con le norme sulla privacy e la legge sulle informazioni personali.

ISTITUTO COMPRENSIVO "GALILEO FERRARIS" - Via Tito Speri, 32 Falconara M.ma (AN)

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL FORNITORE - EX ANTE

esperti interni

esperti esterni

Cognome/Nome FACCENDA LAURA	
Indirizzo: VIA LEOPARDI 42 FALCONARA M.ma	
Tel: 32006242251	E-mail <a href="mailto:laura.faccenda@live.it">laura.faccenda@live.it</a>
Partita IVA:	Codice Fiscale: FCCLRA68A42A271G
Titolo di studio: LAUREA SCIENZE BIOLOGICHE	

Titoli di specializzazione:

SPECIALISTA IN CHIMICA E BIOCHIMICA CLINICA  
MASTER IN NUTRIZIONE, NUTRACEUTICA E DIETETICA APPLICATA  
OPERATORE FATTORIE DIDATTICHE

Esperienze lavorative

dal 1998 al 2020 RESPONSABILE ED EDUCATORE DEL CENTRO DI EDUCAZIONE AMBIENTALE  
DEL COMUNE DI FALCONARA MARITTIMA  
EDUCATORE AMBIENTALE PER LEGAMBIENTE MARCHE

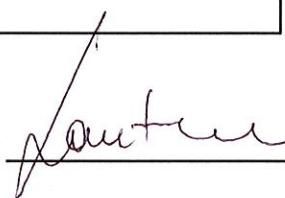
Referenze

COMUNE DI FALCONARA MARITTIMA  
LEGAMBIENTE MARCHE

Allegato: Curriculum vitae in formato europeo

Data 24/01/2023

Firma



VALUTAZIONE

POSITIVA

NEGATIVA

IL DIRETTORE DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI Firma _____ Data _____	IL RESPONSABILE DELLA QUALITA' Firma _____ Data _____	IL DIRIGENTE SCOLASTICO Firma _____ Data _____
---	--	--

