



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 FACCUENDA
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 CURRICOLARE PROGETTO CARIVENONA
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 FACUENDA
nato/a a ANCONA il 02/01/1968
e residente in FALCONARA M. via/Piazza LEOPARDI 42
codice fiscale FCC LRA 68 A 42 A 271 G p.iva —

in relazione all'incarico di

ATELIERISTA - PROGETTO CARIVERONA - LABORATORIO CURRICOLARE
CLASSE 4B 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

Oggetto: **Dichiarazione personale esterno**

__ I sottoscritta LAURA FACCENDA
nata 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 CARIVERONA
LABORATORIO CURRICULARE per ore 12

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere 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 MARIITIMA

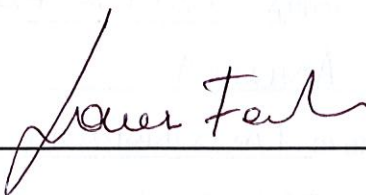
IBAN

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

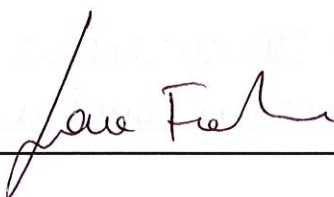
(Le quietanze di pagamento per importi lordi superiori a € 77,47 sono gravate da marca da bollo del valore di € 2,00)

_ I A sottoscritt A conferma 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. , il 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

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 laura.faccenda@live.it
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

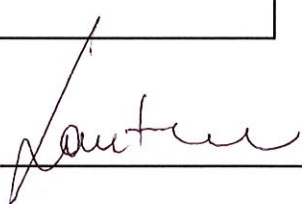
dal 1998 al 2020 RESPONSABILE ED EDUCATORE DEL CENTRO DI EDUCAZIONE AMBIENTALE DEL COMUNE DI FALCONARA MARITTIMA
EDUCATORE AMBIENTALE PER LEGAMBIENTE MARCHE

Referenze

COMUNE DI FALCONARA MARITTIMA
LEGAMBIENTE MARCHE

Allegato: Curriculum vitae in formato europeo

Data 24/02/2023

Firma 

VALUTAZIONE ☐ POSITIVA
☐ NEGATIVA

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

