

All. A- persona fisica

Alla cortese attenzione del
Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Leffe (BG)

**Domanda di partecipazione all'avviso di selezione per il reclutamento di personale
ESPERTO INTERNO/ESTERNO – persona fisica
Prot.n.1543/C14 del 27/07/2021**

**a cui conferire incarico di prestazione d'opera professionale non continuativa per Progetti finalizzati allo
svolgimento delle attività previste da questa Istituzione Scolastica relative al
Piano Scuola Estate- Agosto_Settembre 2021.**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a il _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____ C.F. _____

Status Professionale _____

Titolo di Studio _____

tel. _____ email _____

solo per personale interno

in servizio presso _____

in qualità di _____ dal _____

CHIEDE

l'ammissione alla selezione al fine di ricoprire la funzione di **ESPERTO INTERNO/ESTERNO – persona fisica**
per il progetto (*indicare con una X il modulo desiderato*):

☐ GIOCO, PENSO E PARLO IN INGLESE

☐ LABORATORIO DI SCIENZE

☐ REALIZZAZIONE MURALES e CORSO GRAFFITI

per il quale richiede un COMPENSO omnicomprensivo anche degli oneri a carico dell'amministrazione di

€. _____ (lettere _____)

Avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARA

di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali previsti dall'Avviso e di riportarne il dettaglio nell'allegato CV:

Titoli di Studio		A cura del candidato	Riservato alla scuola
	Diploma quinquennale di Scuola secondaria di secondo grado p.1		
	Laurea Triennale p. 2,5		
	Laurea Magistrale p. 2 o titolo equipollente riconosciuto dal MIUR		
	oppure laurea vecchio ordinamento p. 4,5 o titolo equipollente riconosciuto dal MIUR		
	Certificazioni linguistiche e/o altri titoli p. 2 (Max p. 4)		
Esperienze Professionali	Qualificazione professionale Max. p.5		
	Per ogni esperienza di progettazione e realizzazione di percorsi laboratoriali e di gruppo negli ambiti richiesti svolti nelle scuole p. 2 (Max p. 20)		
	Per ogni esperienza di progettazione e realizzazione di percorsi laboratoriali e di gruppo negli ambiti richiesti svolti in altri contesti non scolastici p. 1 (Max p. 10)		
Valutazione offerta economica	Punteggio massimo offerta economica 3 punti migliore offerta economica lordo/ora 2 punti seconda migliore offerta economica lordo/ora 1 punto terza migliore offerta economica lordo/ora		

Il/La sottoscritt_ dichiara sotto la propria responsabilità di:

- ☐ Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea o paesi Terzi (D.Lgs 30/03/2001, n.165 art.38 e Legge 06/08/2013 n.97 art.7 comma 3-bis);
- ☐ Essere madrelingua Inglese
- ☐ godere dei diritti civili e politici
- ☐ non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- ☐ essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
- ☐ di essere / non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche
- ☐ di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art.58 del D.Leg.vo 29/93 o dell'art.508 del D.Leg.vo 297/94 e successive modificazioni e integrazioni

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci o la produzione di documentazioni false comportano l'esclusione dalla procedura di selezione nonché la decadenza dalla relativa graduatoria, oltre a sanzioni penali, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza di tutti i dettagli della procedura di selezione interna per la quale concorre, come da relativo avviso e di accettarli senza riserve.

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico secondo il calendario proposto nell'avviso di selezione.

Il/La sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

data _____

firma _____

Si allega:

1. CV formato europeo sottoscritto
2. Copia di un documento di identità valido e codice fiscale
3. Proposta progettuale in osservanza agli obiettivi dell'Avviso
4. Dichiarazione di incompatibilità
5. Autocertificazione art.46 DPR 445/2000
6. Dichiarazione sostitutiva Tracciabilità Flussi Finanziari
7. Eventuale altra documentazione (specificare):

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
 _____ (cognome) _____ (nome)
 nato/a a _____ (_____) il _____
 _____ (comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)
 residente a _____ (_____)
 _____ (comune di residenza) _____ (prov.)
 in _____ n. _____
 _____ (indirizzo)

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

DICHIARA

- ☐ di essere nato/a a _____ (____) il _____
- ☐ di essere residente a _____
- ☐ di essere cittadino italiano (oppure) _____
- ☐ di godere dei diritti civili e politici _____
- ☐ di essere: celibe/nubile/di stato libero _____
- ☐ di essere coniugato/a con _____
- ☐ di essere vedovo/a di _____
- ☐ di essere divorziato/a da _____
- ☐ che la famiglia convivente si compone di:
- | | | |
|------------------|---------------------------|-------------------------|
| (cognome e nome) | (luogo e data di nascita) | (rapporto di parentela) |
|------------------|---------------------------|-------------------------|

- ☐ di essere tuttora vivente
- ☐ che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ (_____)
- ☐ che il proprio _____ (rapporto di parentela)
_____ (cognome nome)
nato il _____ a _____
e residente a _____
è morto in data _____ a _____
- ☐ di essere iscritto nell'albo o elenco _____
tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____
- ☐ di appartenere all'ordine professionale _____

- ☐ titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla scuola/università _____ di _____
- ☐ esami sostenuti _____ presso la scuola/università _____ di _____
- ☐ qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____
- ☐ situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____
- ☐ assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto _____
- ☐ possesso e numero del codice fiscale _____
- ☐ partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____
- ☐ stato di disoccupazione _____
- ☐ qualità di pensionato e categoria di pensione _____
- ☐ qualità di studente presso la scuola/università _____ di _____
- ☐ qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili _____
- ☐ iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____
- ☐ di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____
- ☐ 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
- ☐ qualità di vigenza a carico di _____
- ☐ nei registri dello stato civile del comune di _____ risulta che _____
- ☐ di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Luogo e data

Il / La Dichiarante

.....

.....

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.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ
DI CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ in relazione
all'incarico di _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000**), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1. 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	Gratuito 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

- 2.** che per l'incarico conferito NON sussistono cause:

- ☐ di inconferibilità come previste dal D.Lgs. n. 39/2013, ed in particolare di quelle indicate all'art.3 (inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione) Si ricorda che la dichiarazione mendace, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la incompatibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs 39/2013 per un periodo di 5 anni

☐ di incompatibilità come previste dal D.Lgs. n. 165/2001 art. 53
(Incompatibilità per cumulo di impieghi e incarichi)

☐ di situazioni anche potenziali di conflitti di interesse

3. di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 679/16 e D.L.vo 101/18 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene rilasciata.

Il trattamento dei dati riportati avverrà ai sensi Del GDPR 679/16 E del D.Lgs 101/2018.

4. di essere informato ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D.Lgs. n. 39/2013 che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito internet dell'Istituto Comprensivo di Leffe unitamente al curriculum vitae.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data _____

Firma _____

****DPR n. 445/2000**

Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000 le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia.

Ai sensi dell'art. 75 DPR 445/2000 qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000 E DELLA LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010 "TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI".

Il sottoscritto _____ nato a _____ (_____) il _____
(NOME E COGNOME)

quale legale rappresentante dell'impresa :

RAGIONE SOCIALE	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
INDIRIZZO	

Con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della Legge n. 136/2010, relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore della Pubblica Amministrazione,

DICHIARA:

☞ **Che gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti dei contratti sono:**

Estremi identificativi

ISTITUTO _____

AGENZIA _____

C/C IBAN _____

Generalità persone delegate ad operare:

COGNOME E NOME	C.F.	LUOGO E DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	IN

Che qualora nel prosieguo dei rapporti contrattuali si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, la ditta si impegna a darne comunicazione, entro 7 giorni.

Mediante apposizione di timbro e firma si autorizza anche il trattamento e l'utilizzo dei dati ai sensi del d.lgs 196/2003.

(APPORRE TIMBRO E FIRMA)