

MODELLO A

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE PER IL REPERIMENTO DI ESPERTO ESTERNO – PERSONA FISICA Prot. N. 102/VI.3 DEL 15.01.2024

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Leffe

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____ cap. _____ prov. _____

status professionale _____

titolo di studio _____

codice fiscale _____

tel. _____ e-mail _____

C H I E D E

di poter di partecipare alla procedura di individuazione per il reperimento di esperti esterni, per uno dei progetti specificati nel bando sopraindicato:

- 1) MADRELINGUA INGLESE- SCUOLA SECONDARIA I GRADO**
- 2) MADRELINGUA SPAGNOLO-SCUOLA SECONDARIA I GRADO**

per la quale richiede un COMPENSO omnicomprensivo anche degli oneri a carico dell'amministrazione di € _____ (lettere _____)

A tal fine allega:

- Dichiarazione dei titoli di studio
- Curriculum vitae in formato europeo
- Proposta progettuale (attività, modalità, obiettivi, ...)
- MODELLO B debitamente compilato per l'autovalutazione del profilo
- Fotocopia Codice Fiscale e documento di Identità in corso di validità
- Autocertificazione art.46 DPR 445/2000
- Dichiarazione sostitutiva Tracciabilità Flussi Finanziari
- Incompatibilità
- Altra documentazione che si ritiene utile alla valutazione

Il sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di:

- o essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- o godere dei diritti civili e politici;
- o 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 giudiziario e che impediscano di assumere incarichi con la pubblica amministrazione;
- o essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali

Il/la sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa vigente.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini dell'avviso che accetta senza riserve.

(luogo e data)

_____ (firma)

modello B

NOMINATIVO				
		DESCRIZIONE	Valutazione Candidato	Valutazione Scuola
TITOLI DI STUDIO	MAX 5 PUNTI			
diploma quinquennale	1			
LAUREA	2,50			
CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE E ALTRI TITOLI	1,50 (0,50 per ogni titolo)			
TOTALE				
ESPERIENZE PROFESSIONALI E CURRICULUM	MAX 20 PUNTI			
Qualificazione professionale	max 5,00			
Esperienze già maturate nel settore di riferimento	max 2,00			
Qualità della metodologia che si intende adottare nello svolgimento dell'incarico	max 10,00			
Eventuali ulteriori elementi legati alla specificità (pubblicazioni, corsi di aggiornamento)	3 (0,50 per ogni evento)			
TOTALE				
PRECEDENTI COLLABORAZIONI	MAX 10 PUNTI			
Per attività di continuità e precedenti esperienze presso il nostro istituto	2 (per anno scolastico)			
Per attività e precedenti esperienze presso altre scuole e/o enti del territorio	1 (per anno scolastico)			
TOTALE				
VALUTAZIONE OFFERTA ECONOMICA	MAX 3 PUNTI			
Punteggio massimo offerta economica importo omnicomprensivo di ogni onere aggiuntivo	3 punti migliore offerta economica lordo/ora 2 punti seconda migliore offerta economica lordo/ora 1 punto terza migliore offerta economica lordo/ora			
TOTALE COMPLESSIVO				

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 _____ (_____) _____ (prov.)
(comune di residenza) _____
in _____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri 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 vivenza 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 Dichiaraente

.....

.....

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 mandaci (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

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