

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico
Direzione Didattica di
Castel Maggiore

Oggetto: Incarico per prestazione d'opera in qualità di esperto esterno per un progetto di Educazione Sessuale, Relazionale e Affettiva rivolto alle classi 5^A e B del plesso Bassi, 5^A e B del plesso Calvino, 5^A e B del plesso Bertolini - CIG Z273592A84

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ provincia _____ e residente in _____

via _____ cap _____ città _____

tel _____ e-mail _____

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione/Ente

Partita IVA _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER ESPERTO PER UN PROGETTO DI EDUCAZIONE SESSUALE, RELAZIONALE E AFFETTIVA RIVOLTO ALLE CLASSI 5^A E B DEL PLESSO BASSI, 5^A E B DEL PLESSO CALVINO, 5^A e B DEL PLESSO BERTOLINI - CIG Z273592A84

Dichiara

- di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali;
- di non essere stato destituito da pubblico impiego;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con il pubblico impiego;
- ☐ essere ☐ non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche; di possedere i seguenti titoli valutabili previsti dal bando:
- titoli di studio valutabili _____
- iscrizione all'Ordine degli Psicologi dell'Emilia Romagna _____
- esperienze progettuali in qualità di esperto presso istituti scolastici e/o enti privati.

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

A tal fine allega alla presente istanza:

- curriculum Vitae aggiornato in formato europeo
- fotocopia di un valido documento di identità
- proposta progettuale
- tracciabilità dei flussi finanziari
- dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato 2)

Data _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196/03 e s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali) del Regolamento UE 679/2016 (G.D.P.R) in materia di protezione dei dati personali, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma _____

Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di rappresentante legale dell'Associazione/Ente _____

con sede legale in Via/Piazza _____ Comune di _____

Provincia _____ P.I. _____

D I C H I A R A

avvalendosi della facoltà stabilita dagli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali (artt. 75 e 76 DPR 445/2000) cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o falsa

di essere nato/a a _____ provincia (_____) il _____

di essere residente in _____

provincia (_____) via _____ n° _____

cittadinanza . _____

di essere in godimento dei diritti politici

di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori

di non essere sottoposto a provvedimenti penali

di essere in posizione di regolarità contributiva nei confronti di INPS, INAIL

codice fiscale _____

recapito telefonico _____

e-mail _____ PEC _____

e-mail _____

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 nella misura del 20 %

di essere/non essere iscritto ad una diversa gestione contributiva obbligatoria;

di essere/non essere titolare di trattamento pensionistico;

che a partire dal _____ i compensi corrisposti per la suddetta attività sono/non sono da assoggettare al contributo INPS di cui all'art. 2 comma 26 e seguenti della Legge n. 335 dell'8.8.1995, nella misura del _____

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente a codesta Amministrazione se il reddito annuale di lavoro autonomo occasionalmente svolto superi Euro 5.000,00 nel qual caso chiede il versamento dei contributi alla gestione separata INPS (ar.44 c.2 D.L. 30/09/2003 convertito in Legge 326 del 24/11/2003)

il codice IBAN sul quale effettuare il bonifico è :

presenta la seguente **offerta economica**:

progetto di Educazione Sessuale, Relazionale e Affettiva rivolto alle classi 5^A e B del plesso Bassi, 5^A e B del plesso Calvino, 5^A e B del plesso Bertolini:

Costo totale progetto € _____ al lordo di ogni onere di legge.

importo orario € _____ per n. _____ ore di Sportello Ascolto

€ _____ per n. _____ ore di osservazioni nelle classi

(documento esente da imposta di bollo ai sensi del DPR 445/2000)

Data e luogo _____.

IL DICHIARANTE _____

Il sottoscritto ai sensi dell' art. 13 della legge 196/2003 dichiara inoltre di essere informato e di prestare il proprio consenso al trattamento, la comunicazione, la diffusione e la conservazione dei dati personali forniti. I dati personali forniti saranno utilizzati per porre in essere tutti gli adempimenti amministrativi necessari per fornire il servizio richiesto. Il trattamento sarà effettuato con strumenti cartacei ed informatici. I dati saranno comunicati alle Pubbliche Amministrazioni competenti per l'effettuazione degli adempimenti necessari. Il trattamento dei dati è effettuato in modo da garantire la sicurezza dei dati stessi, in ottemperanza alle norme applicabili. Il titolare del trattamento dati è la Dirigente Scolastica Silvia Brunini.

Data e luogo _____.

IL DICHIARANTE _____ -