

Allegato 1

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE**  
**AL BANDO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI ESTERNI**  
da riprodurre a cura del concorrente

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. di Coccaglio

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
Status professionale \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali:

- 1) la propria disponibilità a svolgere l'attività in qualità di esperto esterno, nel Progetto: **Laboratorio teatrale presso la Scuola Secondaria di Coccaglio 1° gruppo / 2° gruppo** previsto dal Piano dell'Offerta Formativa senza riserva e secondo il calendario e l'organizzazione oraria approntati dal Dirigente Scolastico;
- 2) di essere in possesso del titolo di studio richiesto nell'avviso;
- 3) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- 4) di godere dei diritti civili e politici;
- 5) di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario, essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- 6) di sottoporsi agli obblighi sulla tracciabilità finanziaria.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

A tal fine allega:

- ♣ copia di un documento d'identità;
- ♣ 2 copie di curriculum vitae in formato europeo (1 completa e 1 da pubblicare, priva di dati personali)
- ♣ allegato 2: dichiarazione titoli
- ♣ allegato 3: il costo orario comprensivo di tutte le ritenute di legge richiesto per la prestazione d'opera il cui ammontare complessivo non può superare il limite di € **2.250,00** comprensivo degli oneri a carico dell'esperto e dell'Amministrazione (IRAP 8,50% e se dipendente pubblico INPDAP 24,20%);
- ♣ allegato 4: tracciabilità

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegato 2

### DICHIARAZIONE TITOLI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia i seguenti titoli:

Titolo culturale e professionale (max 15 punti) \_\_\_\_\_

Conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Esperienze teatrali presso Istituti Scolastici (max 35 punti)

periodo	n. ore svolte	presso l'Istituzione scolastica

Esperienze documentate in qualità di regista o di attore protagonista di spettacoli teatrali (max 20 punti)

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_
- 5 \_\_\_\_\_

Dotazione propria di service luci e audio (max 10 punti)

in possesso  
non in possesso

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegato 3

## OFFERTA ECONOMICA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

- lavoratore autonomo**
- con Partita IVA
  - senza Partita IVA
- dipendente**
- Pubblica Amministrazione
  - altro Azienda

**COSTO ORARIO** \_\_\_\_\_

*NB: l'offerta non può superare il costo complessivo di € 2.250,00 comprensivo degli oneri a carico dell'esperto e di quelli a carico dell'Amministrazione (IRAP 8,50% e se dipendente pubblico INPDAP 24,20%).*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegato 4

## DICHIARAZIONE TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000 E DELLA LEGGE N.136 DEL 13/08/2010 ART. 3: DICHIARAZIONE CONTO CORRENTE DEDICATO AD APPALTI E COMMESSE PUBBLICHE PER TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

della ditta o

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

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'articolo 3 della Legge n. 136/2010 relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore della Pubblica Amministrazione **Istituto Comprensivo Statale di Coccaglio**,

### D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità che gli estremi identificativi dei CONTI CORRENTI DEDICATI ai pagamenti dei contratti stipulati con l'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI COCCAGLIO, relativi ad appalto o commessa pubblica, sono:  Conto Bancario,  Postale

Denominazione Istituto: \_\_\_\_\_

Filiale di: \_\_\_\_\_ Agenzia: \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

Oltre al legale rappresentante il/i soggetto/i delegato/i ad operare sul conto sono:

a) Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_,  
operante in qualità di \_\_\_\_\_ (specificare ruolo e poteri);

b) Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_,  
operante in qualità di \_\_\_\_\_ (specificare ruolo e poteri);

c) Dichiara inoltre che, se si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, in caso di prosieguo dei rapporti contrattuali, ne darà comunicazione entro 7 giorni.

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

Si allega copia fotostatica documento in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma: \_\_\_\_\_