

Istituto Comprensivo Botrugno, Nociglia, San Cassiano e Supersano

Via G. Puccini n° 41 – C. A. P. 73040 Supersano (LECCE)

Sito Web: <https://icsupersano.edu.it/>

Tel. 0833/822857

Codice fiscale: 90018450750

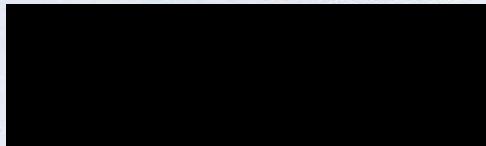


E-mail: LEIC8AH00Q@istruzione.it

Codice meccanografico: LEIC8AH00Q

PEC: leic8ah00q@pec.istruzione.it

Supersano, fa fede il timbro di protocollo

Al Dott. **MUDONI Giovanni Massimo**

OGGETTO: Conferma incarico di lavoro autonomo ad un professionista qualificato ed esperto per la realizzazione del **"Servizio di Guida Turistica"** per le classi Seconde di Scuola Secondaria di I^o Grado di tutti i plessi dell' Istituto Comprensivo presso **BARI E CASTEL DEL MONTE** prevista per venerdì 17 Maggio 2024 per l'intera giornata. **CIG: B1A76FF8F9.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta presentata dalle docenti Prot. n. 0001972 del 13.03.2024;

VISTE le dichiarazioni presentate dal Dott. **MUDONI Giovanni Massimo** Prot. n. 0003581 del 14.05.2024;

VISTA la necessità di affidare un incarico di lavoro autonomo a un professionista qualificato ed esperto per la realizzazione della prestazione avente per oggetto **"Servizio di Guida Turistica"** per le classi Seconde di Scuola Secondaria di I^o Grado di tutti i plessi dell' Istituto Comprensivo presso **BARI E CASTEL DEL MONTE** prevista per venerdì 17 Maggio 2024 per l'intera giornata;

INCARICA

Il Dott. **MUDONI Giovanni Massimo** nato il [REDACTED] a [REDACTED] e residente in [REDACTED] (Le) - C.F. [REDACTED] - Partita IVA [REDACTED] a svolgere il **"Servizio di Guida Turistica"** per le classi Seconde di Scuola Secondaria di I^o Grado di tutti i plessi dell' Istituto Comprensivo presso **BARI E CASTEL DEL MONTE** prevista per venerdì 17 Maggio 2024 per l'intera giornata.

La fornitura del suddetto servizio dovrà essere effettuata alle seguenti condizioni:

- L'Istituto, a fronte dell'attività svolta, si impegna a corrispondere un compenso pari a:
Importo giornaliero per **venerdì 17 Maggio 2024** - € 9,00 x n. 41 alunne/i partecipanti per un Totale onnicomprensivo di **€ 369,00** (trecentosessantanoveeuro/00) IVA esente.

- Gli importi devono intendersi lordi comprensivi di imposte e di ogni altro onere, senza costi aggiuntivi a carico dell'Istituto da corrispondersi al termine della prestazione, **previa presentazione di fattura**.

- Il prestatore d'opera dichiara sotto la propria personale ed esclusiva responsabilità, di trovarsi nella seguente situazione fiscale:

- [] – Dipendente della stessa amministrazione;
- [X] – Libero professionista con possesso partita IVA
- [] – Libero professionista senza partita IVA con ritenuta d'acconto;
- [] – Altro _____

Firmato digitalmente da **GIUSEPPA DI SECLI'**

 Il prestatore d'opera dichiara ad ogni effetto che nella determinazione del compenso richiesto ha valutato ogni e qualsivoglia elemento che possa influire sullo stesso.

 Il prestatore d'opera dichiara sotto la propria personale ed esclusiva responsabilità, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa:

- di non avere percepito, nell'anno 2024, un reddito per attività di lavoro autonomo occasionale, al netto di eventuali costi, di importo superiore a € 5.000,00 (cinquemila/00);
- di non avere a tutt'oggi percepito da tutti i committenti, nell'anno 2024, un reddito per attività di lavoro autonomo occasionale, al netto di eventuali costi, di importo superiore a € 5.000,00(cinquemila/00);
- di non prevedere di percepire da tutti i committenti, nell'anno 2024, un reddito per attività di lavoro autonomo occasionale, al netto di eventuali costi, di importo superiore a € 5.000,00 (cinquemila/00) al contempo impegnandosi a comunicare tempestivamente all' Istituto eventuali variazioni dei dati fiscali dichiarati.

Il presente contratto non dà luogo a trattamento previdenziale e assistenziale né a trattamento di fine rapporto. Non è dovuto alcun rimborso delle spese eventualmente sostenute dal prestatore d'opera per l'esecuzione delle prestazioni di cui al presente contratto.

Il compenso netto sarà erogato, con spese a carico del prestatore d'opera, secondo le modalità di pagamento che lo stesso prestatore d'opera indicherà scegliendo una delle seguenti opzioni:

accredito sul conto corrente bancario alle seguenti coordinate IBAN:

I	T																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

accredito sul conto corrente postale alle seguenti coordinate IBAN:

I	T	0	9	I	0	7	6	0	1	1	6	0	0	0	0	1	0	1	0	8	8	9	4	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

L'Istituto non sarà in alcun modo responsabile nel caso di variazioni delle modalità di pagamento non portate a sua diretta conoscenza dal prestatore d'opera con mezzi idonei;

 il prestatore d'opera si assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche **previa dichiarazione da rendere ai sensi della Legge 15/1968 e del DPR 445/2000 n. 187 convertito in Legge 17/12/2010 n. 217**. E' causa di risoluzione del contratto, in aggiunta alle ipotesi di cui all'art. 1456 del codice civile e a quelle specifiche relative alla commessa cui si riferisce, oltre al mancato rispetto delle disposizioni contenute nella legge n. 136/2010, anche il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni (art. 3, numero 8, capoverso 9-bis, L. n. 136/2010, come modificato dal D.L. n. 187/2010, convenga in legge n. 217/2010);

 Le fatture, esclusivamente in modalità elettronica, dovranno contenere le modalità di pagamento, i dati fiscali della Vs. Ditta, il codice univoco dell'ufficio **UFPDU5** (come da Decreto 03 aprile 2013 n° 55 del MEF) e l'indicazione del **CIG: B1A76FF8F9**;

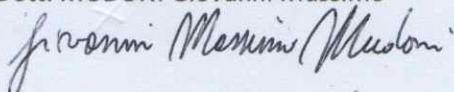
 **Il pagamento di quanto dovuto sarà effettuato dopo la fornitura di quanto richiesto**, a mezzo bonifico bancario su c/c dedicato -(art. 3, numero 8, capoverso 9-bis, Legge n. 136/2010, come modificato dal D.L. n. 187/2010, convertito in Legge n. 217/2010), dopo verifica della regolarità della fornitura del presente ordine;

L'accettazione da parte della ditta fornitrice del presente ordine implica l'accettazione di tutte le condizioni suddette.

Ai sensi dell'art. art. 15 del D.Lgs n. 36/2023, viene individuato Responsabile Unico del Procedimento il Dirigente Scolastico di questo Istituto, Giuseppe Di Seclì.

Firma per accettazione

Dott. MUDONI Giovanni Massimo



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Giuseppa Di Seclì

Documento informatico sottoscritto con firma digitale
(ex art. 24 D.Lgs. n.82 del 07/03/2005)