

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI ESTERNI  
PER IL PROGETTO *Calligrafia* –Scuola Secondaria**

**da produrre a cura del concorrente in forma individuale**

Alla Dirigente Scolastica  
dell' Istituto Comprensivo di Pederobba  
Via XXV Aprile, 8  
31040 PEDEROBBA (TV)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
status professionale \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

presa visione dell'avviso pubblico per il reperimento di esperti per il progetto in intestazione,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla suddetta selezione.

A tal fine allega:

1. Progetto relativo alla prestazione richiesta, completo del preventivo di spesa omnicomprensivo;
2. Curriculum vitae in formato europeo dal quale risulti il possesso dei requisiti culturali e professionali richiesti, sottoscritto con attestazione di veridicità dei dati in esso contenuti;
3. Copia fotostatica di un proprio documento di riconoscimento, in corso di validità;
4. Dichiarazione resa ai sensi del DPR n. 445/2000 (Allegato 2) di essere in possesso dei requisiti indicati all'art. 4 del presente avviso di selezione; di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserva, secondo il calendario che verrà concordato e nel caso di eventuali modifiche che si rendessero necessarie per sopravvenute cause non preventivabili al momento della stipulazione del contratto, secondo inoltre gli accordi definiti con la Dirigente Scolastica; di assicurare altresì la continuità, stesso esperto, per tutta la durata dell'incarico; attestanti i titoli di servizio, culturali e professionali;
5. Comunicazione dati ai fini del D.U.R.C. e della tracciabilità dei flussi finanziari (come da Allegato 3).

Dichiara altresì che il recapito al quale desidera che siano inviate eventuali comunicazioni è il seguente:

Via ..... n.....  
Località..... prov. .... tel. ....  
Cell. .... e-mail .....  
PEC .....

Luogo, data ..... Firma del dichiarante .....

In merito alla raccolta e al trattamento dei dati personali si rinvia all'informativa specifica allegata.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini dell'avviso pubblico in intestazione, che accetta senza riserve.

Luogo, data \_\_\_\_\_ Firma del/della dichiarante \_\_\_\_\_

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI ESTERNI  
PER IL PROGETTO *Calligrafia* –Scuola Secondaria  
da produrre a cura del concorrente in forma associativa/cooperativa**

Alla Dirigente Scolastica  
dell' Istituto Comprensivo di Pederobba  
Via XXV Aprile, 8  
31040 PEDEROBBA (TV)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
status professionale \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante/titolare  
dell'organizzazione/associazione \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

presa visione dell'avviso pubblico per il reperimento di esperti per il progetto in intestazione,

CHIEDE che l'organizzazione/associazione di cui sopra sia ammessa a partecipare alla suddetta selezione. A tale scopo  
DICHIARA

che l'esperto individuato è il/la Sig. /Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
status professionale \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_  
cod. fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

1. Progetto relativo alla prestazione richiesta, completo del preventivo di spesa onnicomprensivo;
2. Curriculum vitae in formato europeo dell'esperto individuato;
3. Dichiarazione sostitutiva di certificazione redatta a cura dell'esperto individuato, secondo l'Allegato 2 al bando cui fa riferimento tale domanda;
4. Referenze dell'associazione/organizzazione;
5. Dichiarazione al trattamento dei dati, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 e del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali (2016/679 – GDPR), a cura dell'organizzazione/associazione;
6. Dichiarazione a firma dell'esperto al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali (2016/679 – GDPR);
7. Comunicazione dati ai fini del D.U.R.C. e della tracciabilità dei flussi finanziari (come da Allegato 3).

Dichiara altresì che il recapito al quale inviare eventuali comunicazioni è il seguente:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

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

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini dell'avviso in intestazione, che accetta senza riserve.

Luogo, Data \_\_\_\_\_ Firma de/della dichiarante \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE****(Artt. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

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

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R., ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA***(scrivere in stampatello)***1. che le proprie generalità e il proprio recapito sono i seguenti**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
luogo di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
luogo di residenza \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
status professionale \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**2. di possedere la cittadinanza \_\_\_\_\_***(barrare quanto si intende dichiarare)*

- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non esser 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 destinatario di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- ☐ di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- ☐ di non aver commesso gravi infrazioni rispetto al pagamento di imposte, tasse, e di essere regolare nel versamento dei contributi previdenziali;
- ☐ di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
- ☐ di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del Testo Unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3 per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, o essere incorso nella sanzione disciplinare della destituzione;
- ☐ di non essere temporaneamente inabilitato o interdetto;
- ☐ di non essere dipendente dello Stato o di Enti pubblici collocato a riposo, in applicazione di disposizioni di carattere transitorio o speciale;
- ☐ per gli insegnanti non di ruolo, di non essere incorso nella sanzione disciplinare dell'esclusione definitiva o temporanea dall'insegnamento, per tutta la durata della sanzione.
- ☐ di non aver commesso infrazioni rispetto al pagamento di imposte e tasse e di essere regolare nel versamento dei contributi previdenziali. A tal fine comunica la propria posizione \_\_\_\_\_
- ☐ di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserva, secondo il calendario che verrà concordato e nel caso di eventuali modifiche che si rendessero necessarie per sopravvenute cause non preventivabili al momento della stipulazione del contratto, secondo inoltre gli accordi definiti con il Dirigente Scolastico; dichiara altresì di assicurare la continuità, stesso esperto, per tutta la durata dell'incarico.
- ☐ di essere un pubblico dipendente (specificare qualifica e amm.ne di appartenenza) \_\_\_\_\_
- ☐ di essere in possesso di partita IVA in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista agli effetti dell'emissione di regolare fattura.

**3. di essere in possesso dei seguenti titoli, secondo la tabella di attribuzione del punteggio presente nell'avviso in intestazione:**

| TITOLI DI STUDIO SPECIFICI                                                                                                                                                                                                                                        |                 | Descrizione               |                | PUNTEGGIO<br>(riservato alla commissione)        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------|----------------|--------------------------------------------------|
| <b>Laurea magistrale</b><br>specifica per l'attività richiesta<br><i>precisare il voto di laurea</i>                                                                                                                                                              | Max<br>5 punti  |                           |                |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                           |                |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                           |                |                                                  |
| <b>Master di primo livello</b><br>attinente al tipo di attività richiesta                                                                                                                                                                                         | Max<br>8 punti  |                           |                |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                           |                |                                                  |
| <b>Master di secondo livello</b><br>attinente al tipo di attività richiesta                                                                                                                                                                                       | Max<br>10 punti |                           |                |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                           |                |                                                  |
| <b>Diplomi professionali/Specializzazioni</b><br>attinenti al tipo di attività richiesta                                                                                                                                                                          | Max<br>6 punti  |                           |                |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                           |                |                                                  |
| <b>Corsi di formazione (durata min. 10 ore)</b><br>attinenti al tipo di attività richiesta                                                                                                                                                                        | Max<br>3 punti  |                           |                |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                           |                |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                           |                |                                                  |
| ESPERIENZA SPECIFICA                                                                                                                                                                                                                                              |                 | Descrizione               |                | PUNTEGGIO<br>(riservato alla commissione)        |
| <b>Incarichi analoghi espletati in Istituti Statali e/o paritari</b><br><i>Per ognuno andrà indicata la data di inizio e la durata in mesi ed eventuali giorni residui. Saranno valutati gli incarichi già conclusi alla data di presentazione della domanda.</i> | Max<br>35 punti |                           |                |                                                  |
| <b>PROGETTO (l'intera sezione è riservata alla commissione)</b>                                                                                                                                                                                                   |                 |                           |                | <b>PUNTEGGIO</b><br>(riservato alla commissione) |
| <b>Rispondenza del progetto presentato alle finalità educative specifiche</b>                                                                                                                                                                                     | Max<br>30 punti | Pienamente rispondente    | 27 - 30        |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 | Rispondente               | 21-26          |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 | Non del tutto rispondente | 18-20          |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 | Non rispondente           | Inferiore a 18 |                                                  |

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente

nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma del/della dichiarante \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e recapitata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, secondo le modalità indicate per la presentazione della domanda di partecipazione alla selezione.

Alla Dirigente Scolastica  
 dell'Istituto Comprensivo di Pederobba  
 Via XXV Aprile, 8  
 31040 PEDEROBBA (TV)

**COMUNICAZIONE DATI AI FINI DELLA RICHIESTA D.U.R.C.**

Al fine di consentire l'acquisizione del Documento Unico di Regolarità Contributiva si comunicano i seguenti dati:

*Compilare le voci che interessano*

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

SEDE AMMINISTRATIVA \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

PARTITA IVA N. \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE N. \_\_\_\_\_

CCNL APPLICATO \_\_\_\_\_

N. DIPENDENTI \_\_\_\_\_

INPS MATRICOLA \_\_\_\_\_ SEDE DI \_\_\_\_\_

INPS DATA ISCRIZIONE \_\_\_\_\_

INAIL CODICE DITTA \_\_\_\_\_ SEDE DI \_\_\_\_\_

**COMUNICAZIONE DATI AI FINI DELLA TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI**

CONTO DEDICATO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
 firma del/della dichiarante