

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI ESTERNI PER IL PROGETTO “ALIMENTAZIONE NATURALE A PICCOLI PASSI....Verso una pedagogia della salute”.

da produrre a cura del concorrente in forma individuale

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo di Cornuda
Via Verdi 16
31041 CORNUDA (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 “ALIMENTAZIONE NATURALE A PICCOLI PASSI....Verso una pedagogia della salute” da effettuarsi presso la **Scuola Primaria di Maser (TV)**

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 onnicomprensivo;
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. 3 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 il Dirigente Scolastico; di assicurare altresì la continuità, stesso esperto, per tutta la durata dell'incarico.
5. Dichiarazione sostitutiva di certificazione redatta secondo lo schema allegato al bando (Allegato 3) ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, attestanti titoli di servizio, culturali e professionali;
6. Comunicazione dati ai fini del D.U.R.C. e della tracciabilità dei flussi finanziari (come da Allegato 4).

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

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando, che accetta senza riserve.

Luogo, data _____ Firma del dichiarante _____

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI ESTERNI
PER IL PROGETTO “ALIMENTAZIONE NATURALE A PICCOLI PASSI....Verso una pedagogia della salute”.**

da produrre a cura del concorrente in forma associativa/cooperativa

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo di Cornuda
Via Verdi 16
31041 CORNUDA (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 **“ALIMENTAZIONE NATURALE A PICCOLI PASSI....Verso una pedagogia della salute”** da effettuarsi presso la **Scuola Primaria di Maser (TV)**

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. Dichiarazione sostitutiva di certificazione redatta secondo l'Allegato 3 al bando cui fa riferimento tale domanda, compilata a cura dell'esperto individuato, attestante titoli di servizio, culturali e professionali;
5. Referenze dell'associazione/organizzazione;
6. Dichiarazione al trattamento dei dati, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 a cura dell'organizzazione/associazione;
7. Dichiarazione a firma dell'esperto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L.vo n. 196/2003;
8. Comunicazione dati ai fini del D.U.R.C. e della tracciabilità dei flussi finanziari (come da Allegato 4).

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

Via n.....Località..... prov. tel.
 Cell. e-mailPEC

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 del bando, che accetta senza riserve.

Luogo, Data _____ Firma del 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 essere in possesso dei seguenti titoli di studio _____

3. 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.

Luogo, data _____

Firma del dichiarante _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ prov. _____ in Via _____ n. _____

C. F. _____

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 responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio specifici per la prestazione richiesta *(per ciascuno specificare tipo di titolo, istituzione presso cui è stato conseguito, data di conseguimento, votazione)*

- di essere in possesso dei seguenti titoli culturali e professionali coerenti con la prestazione richiesta *(per ciascuno specificare tipo di titolo, istituzione presso cui è stato conseguito, data di conseguimento, votazione)*

- di aver maturato le seguenti esperienze pregresse, positivamente valutate, nello stesso campo o in altri affini *(specificare) presso l'Istituto Comprensivo di Cornuda (indicare l'anno scolastico)*

- di aver maturato le seguenti esperienze pregresse, positivamente valutate, nello stesso campo o in altri affini *(specificare) presso altri Istituti scolastici e/o Enti del territorio. (indicare anno, istituto scolastico/ente)*

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, 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 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.

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo di Cornuda
Via Verdi, 16
31041 CORNUDA (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 LA TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI

CONTO DEDICATO _____

Luogo e data _____

In fede

firma del dichiarante