

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO DI NOTORIETÀ

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto

CONSAPEVOLE

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR;
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato DPR;

DICHIARA**sotto la personale responsabilità** (*segnare con una X le dichiarazioni che interessano*):

DICHIARAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE	di essere nato/a a..... prov. il.....
	di essere residente nel comune di
	via/piazza n. cap.
	☐ di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di prov.
	☐ di non essere cittadino/a italiano/a ovvero di avere la cittadinanza dello Stato
	☐ di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale
	☐ di godere dei diritti civili e politici;
	☐ di non godere dei diritti politici per il seguente motivo:

- ☐ di essere il titolare effettivo / legale rappresentante dell'impresa-cooperativa-associazione-
.....
con sede in.....
con codice fiscale n.....
con partita IVA n.....
- ☐ la non sussistenza di alcuna di una delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare pubbliche di cui all'art. 80 del D. LGS 50/2016 per l'esercizio della propria attività professionale e da qualsiasi altra disposizione legislativa e regolamentare;
- ☐ di non aver subito condanne penali per reati connessi all'esercizio della propria attività professionale e non aver procedimenti penali in corso allo stesso titolo;
- ☐ nei confronti dell'impresa, cooperativa, associazione, ente non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9 comma 2 lett.c) D. LGS. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
- ☐ di essere in regola con le disposizioni di cui alla Legge 68/1999 in materia di diritto al lavoro dei disabili, oppure di non essere assoggettato alle stesse;
- ☐ di non aver in corso procedure dirette a irrogare misure di prevenzione della criminalità di cui all'art. 6, D. Lgs. 159/2011 o di una delle cause ostative previste dall'art. 67 D. Lgs. 159/2011;
- ☐ l'assenza di procedure, anche in corso, di emersione del lavoro sommerso ai sensi del D.L. 210/2002, art. 1, comma 14;
- ☐ di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori e con il pagamento di imposte o tasse previste dalla vigente legislazione oppure di non essere assoggettato alle stesse;
- ☐ di non aver reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per concorrere a procedure di appalto;
- ☐ l'incarico sarà svolto secondo il calendario predisposto dal referente di progetto ed in relazione alle esigenze organizzative e funzionali dell'istituto;

COLLABORATORE NR. 1

REFERENTE DI PROGETTO? ☐ SI ☐ NO

COGNOME_____ NOME_____

nato il..... a c.f.

Titolo di studio	In data	Presso	Votazione

CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE

ENTE	DATA	LIVELLO

Madrelingua inglese ☐ SI ☐ NO

Titoli di studio e/o di titoli di formazione attestanti la frequenza e/o il possesso di competenze e conoscenze di ATTIVITÀ DI TEATRO	In data	Presso	Votazione

INCARICHI INERENTI ALLE ATTIVITÀ DI STORYTELLING OVVERO TEATRO

ENTE	PERIODO	TIPOLOGIA INCARICO

COLLABORATORE NR. 2

REFERENTE DI PROGETTO? ☐ SI ☐ NO

COGNOME_____ NOME_____

nato il..... a c.f.

Titolo di studio	In data	Presso	Votazione

CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE

ENTE	DATA	LIVELLO

Madrelingua inglese

☐ SI

☐ NO

Titoli di studio e/o di titoli di formazione attestanti la frequenza e/o il possesso di competenze e conoscenze di ATTIVITÀ DI TEATRO	In data	Presso	Votazione

INCARICHI INERENTI ALLE ATTIVITÀ DI STORYTELLING OVVERO TEATRO

ENTE	PERIODO	TIPOLOGIA INCARICO

COLLABORATORE NR. 3

REFERENTE DI PROGETTO? ☐ SI ☐ NO

COGNOME _____ NOME _____

nato il a c.f.

Titolo di studio	In data	Presso	Votazione

CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE

ENTE	DATA	LIVELLO

Madrelingua inglese	☐ SI	☐ NO
---------------------	-----------------------------	-----------------------------

Titoli di studio e/o di titoli di formazione attestanti la frequenza e/o il possesso di competenze e conoscenze di ATTIVITÀ DI TEATRO	In data	Presso	Votazione

INCARICHI INERENTI ALLE ATTIVITÀ DI STORYTELLING OVVERO TEATRO

ENTE	PERIODO	TIPOLOGIA INCARICO

COLLABORATORE NR. 4

REFERENTE DI PROGETTO? ☐ SI ☐ NO

COGNOME _____ NOME _____

nato il a c.f.

Titolo di studio	In data	Presso	Votazione

CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE

ENTE	DATA	LIVELLO

Madrelingua inglese	☐ SI	☐ NO
---------------------	-----------------------------	-----------------------------

Titoli di studio e/o di titoli di formazione attestanti la frequenza e/o il possesso di competenze e conoscenze di ATTIVITÀ DI TEATRO	In data	Presso	Votazione

INCARICHI INERENTI ALLE ATTIVITÀ DI STORYTELLING OVVERO TEATRO

ENTE	PERIODO	TIPOLOGIA INCARICO

COLLABORATORE NR. 1

REFERENTE DI PROGETTO? ☐ SI ☐ NO

COGNOME _____ NOME _____

nato il a c.f.

Titolo di studio	In data	Presso	Votazione

CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE

ENTE	DATA	LIVELLO

Madrelingua inglese	☐ SI	☐ NO
---------------------	-----------------------------	-----------------------------

Titoli di studio e/o di titoli di formazione attestanti la frequenza e/o il possesso di competenze e conoscenze di ATTIVITÀ DI TEATRO	In data	Presso	Votazione

INCARICHI INERENTI ALLE ATTIVITÀ DI STORYTELLING OVVERO TEATRO

ENTE	PERIODO	TIPOLOGIA INCARICO

COLLABORATORE NR. 2

REFERENTE DI PROGETTO? ☐ SI ☐ NO

COGNOME _____ NOME _____

nato il a c.f.

Titolo di studio	In data	Presso	Votazione

CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE

ENTE	DATA	LIVELLO

Madrelingua inglese	☐ SI	☐ NO
---------------------	-----------------------------	-----------------------------

Titoli di studio e/o di titoli di formazione attestanti la frequenza e/o il possesso di competenze e conoscenze di ATTIVITÀ DI TEATRO	In data	Presso	Votazione

INCARICHI INERENTI ALLE ATTIVITÀ DI STORYTELLING OVVERO TEATRO

ENTE	PERIODO	TIPOLOGIA INCARICO

COLLABORATORE NR. 3

REFERENTE DI PROGETTO? ☐ SI ☐ NO

COGNOME _____ NOME _____

nato il..... a c.f.

Titolo di studio	In data	Presso	Votazione

CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE

ENTE	DATA	LIVELLO

Madrelingua inglese	☐ SI	☐ NO
---------------------	-----------------------------	-----------------------------

Titoli di studio e/o di titoli di formazione attestanti la frequenza e/o il possesso di competenze e conoscenze di ATTIVITÀ DI TEATRO	In data	Presso	Votazione

INCARICHI INERENTI ALLE ATTIVITÀ DI STORYTELLING OVVERO TEATRO

ENTE	PERIODO	TIPOLOGIA INCARICO

COLLABORATORE NR. 4

REFERENTE DI PROGETTO? ☐ SI ☐ NO

COGNOME _____ NOME _____

nato il a c.f.

Titolo di studio	In data	Presso	Votazione

CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE

ENTE	DATA	LIVELLO

Madrelingua inglese

☐ SI☐ NO

Titoli di studio e/o di titoli di formazione attestanti la frequenza e/o il possesso di competenze e conoscenze di ATTIVITÀ DI TEATRO	In data	Presso	Votazione

INCARICHI INERENTI ALLE ATTIVITÀ DI STORYTELLING OVVERO TEATRO

ENTE	PERIODO	TIPOLOGIA INCARICO

a) ☐ il personale incaricato (referente + collaboratori) per il Progetto Theatre in English svolge anche il Progetto Storytelling;

ovvero

b) ☐ il personale incaricato (referente + collaboratori) per il Progetto Theatre in English non svolge anche il Progetto Storytelling;

Nell'ipotesi in cui venga spuntata la casella a) è sufficiente compilare le tabelle precedenti anche solo con i dati del personale incaricato per un solo progetto e in automatico il punteggio verrà calcolato nella stessa misura anche per l'altro Progetto.

☐ **PROPOSTA ECONOMICA PROGETTO THEATRE IN ENGLISH:**

L'offerta economica, sarà espressa in forma di compenso orario, comprensivo di IVA e comunque di ogni onere accessorio. Il compenso orario dovrà essere calcolato sulle prestazioni condotte dall'operatore a diretto contatto con l'utenza, comprensivo del lavoro di preparazione, progettazione e documentazione

Per lo svolgimento dell'attività si chiede compenso orario pari ad € onnicomprensivo di tutte le ritenute e accessori di legge (IVA inclusa) per un totale complessivo di €.....

☐ **PROPOSTA ECONOMICA PROGETTO STORYTELLING:**

L'offerta economica, sarà espressa in forma di compenso orario, comprensivo di IVA e comunque di ogni onere accessorio. Il compenso orario dovrà essere calcolato sulle prestazioni condotte dall'operatore a diretto contatto con l'utenza, comprensivo del lavoro di preparazione, progettazione e documentazione

Per lo svolgimento dell'attività si chiede compenso orario pari ad € onnicomprensivo di tutte le ritenute e accessori di legge (IVA inclusa) per un totale complessivo di €.....

Luogo e data _____