

Allegato A**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**A L DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI AQUILEIA**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**(art. 46 DPR 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n° _____

tel _____ cell. _____ mail _____

in qualità di:

☐ docente a tempo indeterminato in servizio presso _____☐ docente a tempo determinato al 30/06 o 31/08/2015 in servizio presso _____☐ estraneo all'amministrazione in quanto (specificare):☐ dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____☐ lavoratore autonomo con partita iva n° _____☐ altro: _____

indirizzo: _____

partita iva n° _____

DICHIARA☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea☐ di godere dei diritti civili e politici;☐ di essere in possesso del numero di Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ (per il personale appartenente all' Amm.ne scolastica) di essere retribuito dalla Direzione Terr. Economia e Finanze sede di _____ numero partita fissa _____☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere 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 a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

____/____ sottoscritt _____ s'impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto.

____/____ sottoscritt _____ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

____/____ sottoscritt _____ dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Data _____

FIRMA

AVVERTENZE: Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia. Ai sensi dell' art. 75 DPR n. 445/2000, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

(firma chiara e leggibile)

PROGETTO A CUI INTENDE PARTECIPARE _____ (INDICARE A-B-C-D-E-F)

Replicare questo foglio per ogni bando a cui si intende concorrere

REQUISITI OBBLIGATORI (30 punti)

1. Titolo di studio inerente alle competenze professionali richieste da ogni singola tipologia progettuale rilasciato da: _____ con votazione _____
- ☐ Precedenti esperienze di attività maturate presso istituzioni pubbliche nello stesso ambito disciplinare previsto dal bando (max 10 PUNTI : 2 punti per ogni esperienza di durata non inferiore a 4 mesi)
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ Precedenti attività svolte presso questa istituzione scolastica (max 20 PUNTI : 5 punti per ogni esperienza)
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ Copertura assicurativa dei rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico (indicando la compagnia assicurativa e il numero di polizza).
- _____
- _____

COMPENSO ORARIO RICHIESTO PER LA PRESTAZIONE, ONERI A CARICO SCUOLA INCLUSI (max 25 PUNTI (solo personale esterno)

€. _____ (in cifre e lettere)

Data _____

FIRMA

_____ (firma chiara e leggibile)

AVVERTENZE: Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia. Ai sensi dell'art. 75 DPR n. 445/2000, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

Allegato B Tracciabilità

Comunicazione attivazione conto corrente dedicato ad appalti/commesse pubbliche.

Impresa/Azienda

(timbro)

All' **ISTITUTO COMPRENSIVO "DON LORENZO MILANI"**
33051 AQUILEIA (UD)

Oggetto: comunicazione attivazione conto corrente dedicato ad appalti/commesse pubbliche ai sensi dell'art. 3, comma 7 della legge n. 136/2010.

In relazione al presente contratto di fornitura, al fine di poter assolvere **agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari** previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010 relativi ai pagamenti corrispondenti alle varie fasi di esecuzione dell'appalto

**si comunicano i seguenti dati
(ai sensi del comma 7, art. 3 della L. 136/2010)**

1- ☐ l'attivazione del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'appalto / **agli appalti / commesse pubbliche** a far data dal, presso la Banca / Poste Italiane S.p.a.;

oppure

2 - ☐ l'esistenza del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'appalto / **agli appalti / commesse pubbliche** a far data dal, presso la Banca / Poste Italiane S.p.a.;

3 - i seguenti dati identificativi del conto corrente:

Intestatario del conto (ragione sociale completa dell'azienda, sede legale e dell'unità produttiva che gestisce l'appalto, il codice fiscale)

Banca (Denominazione completa) - Agenzia / Filiale (denominazione e indirizzo)

Codice IBAN:

4/1- i seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

sig., nato a, residente a
....., cod. fisc., operante in qualità
..... (specificare ruolo e poteri);

4/2- i seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

sig., nato a, residente a
....., cod. fisc., operante in qualità
..... (specificare ruolo e poteri);

Data,

Il Legale Rappresentante Azienda

Comunicazione dati per il rilascio del DURC

(da compilare a cura del Fornitore)

Il sottoscritto _____ Cod. Fisc. _____

Nato a _____ il _____ nella qualità di _____

_____ dell'impresa _____ avente sede legale

in _____, via _____ n. _____

P.IVA _____ Cod. Fisc. _____,

fax _____ e-mail _____,

ai fini del rilascio del DURC, dichiara i seguenti dati:

Sede legale	Cap.	Comune	PR
	Via/Piazza		n.
Sede operativa	Cap.	Comune	PR
	Via/Piazza		n.
Recapito corrispondenza	Sede legale ☐ oppure Sede operativa ☐		
C.C.N.L. applicato	Edile ☐ Altri settori (specificare tipologia) ☐ _____		
INAIL codice ditta		INAIL posizioni assicurative territoriali (PAT)	
INPS matricola azienda		INPS sede competente	

TIPO DITTA :

DATORE DI LAVORO ☐ GESTIONE SEPARATA ☐ COMMITTENTE/ASSOCIANTE ☐ LAVORATORE AUTONOMO ☐GESTIONE SEPARATA –TITOLARE DI REDDITO DI LAVORO AUTONOMO DI ARTE E PROFESSIONE ☐

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____

COMPILARE SOLO SE SOGGETTO NON TENUTO ALLA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA:

Relativamente al servizio di _____, consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000,

D I C H I A R A

che l'Ente/Associazione/Ditta non è tenuto/a alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (DURC) per il seguente motivo: (indicare una sola delle situazioni per le quali è impossibilitato a produrre il DURC.)

- ☐ che non svolge attività d'impresa e pertanto non può produrre il DURC;
- ☐ che svolge attività d'impresa commerciale in forma individuale senza collaboratori e/o dipendenti e pertanto, non essendo soggetto/a all'iscrizione INAIL, non può produrre il DURC.
- ☐ Che è non tenuto al possesso del DURC in quanto l'associazione non è tenuta a versamenti INPS e INAIL

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____

Il modello dovrà essere sottoscritto dal titolar/legale rappresentante dell'impresa e dovrà essere presentato unitamente alla copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante.