**Mod. 1 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**E**

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

|  |
| --- |
| **Alla c.a. del DIRIGENTE SCOLASTICO**  **dell’ Istituto Comprensivo di TOLMEZZO** |

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di :

🞏 docente a tempo indeterminato in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 docente a tempo determinato al 30/06 o 31/08/2016 in servizio presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 estraneo all’amministrazione in qualità di ESPERTO ESTERNO:

🞏 dipendente di altra pubblica amministrazione presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 in possesso di partita iva n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 Di presentare l’ offerta per (ditta/società…) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 NON in possesso di Partita IVA

# DICHIARA

di essere disponibile ad assumere l’incarico di cui al bando Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alle condizioni e nei termini previste dallo stesso.

Dichiara inoltre:

* di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell’Unione Europea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di godere dei diritti politici ;
* (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.

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ALLEGARE: FOTOCOPIA DOCUMENTO D’IDENTITA’ VALIDO E CURRICULUM VITAE***

***AVVERTENZE***:

L’ Amministrazione si riserva il controllo e conferma della veridicità delle dichiarazioni fatte.

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 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

|  |
| --- |
|  |

**Modello 2**

**OFFERTA ECONOMICA**

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di :

🞏 docente a tempo indeterminato in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 docente a tempo determinato al 30/06 o 31/08/2016 in servizio presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 estraneo all’amministrazione in qualità di ESPERTO ESTERNO:

🞏 dipendente di altra pubblica amministrazione presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 in possesso di partita iva n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 Di presentare l’ offerta per (ditta/società…) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 NON in possesso di Partita IVA

🞏 Disponibilità a prestare ore aggiuntive oltre le 100 minime n. \_\_\_\_\_\_

dichiaratosi disponibile ad assumere l’incarico di cui al bando \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alle condizioni e nei termini previste dallo stesso.

**presenta la seguente offerta economica :**

IMPORTO FORFETTARIO TOTALE (OMNICOMPRENSIVO per 100 ore) €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(IN CIFRE)

€. ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (IN LETTERE)

Chiede che il compenso venga accreditato su:

C.C. bancario IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. postale IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **FIRMA**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (firma chiara e leggibile) |

**Modello 3**

**modello di dichiarazione di responsabilità (DPR 445/2000)**

..l.. sottoscritt …………..……………….………………………. ..………………… .. nat.. a ………….……………………………..……. il ………………………………. residente a …………..…………. Via …………….……………………………………. codice fiscale ………………...…….………….

*Domicilio fiscale (se diverso dalla residenza)…………………………………………………………*

*di professione ………………………………..*

**Chiede**

che il pagamento del compenso per lavoro autonomo occasionale venga effettuato mediante[[1]](#footnote-1):

* + C.C. bancario n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ agenzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_\_\_\_ CAB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**dichiara sotto la propria personale responsabilità**

* di essere un dipendente pubblico in attività di servizio e di aver ricevuto l’incarico a titolo personale e, pertanto, **allega l’autorizzazione dell’amministrazione di appartenenza**;
* di non essere dipendente di una pubblica amministrazione;
* di essere in possesso di partita IVA n° ………………….., in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista, di essere tenuto all’emissione di regolare fattura e **di essere in regola per gli adempimenti per la fatturazione elettronica;**
* Che la relativa fattura verrà emessa da\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. di Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del quale lo scrivente è in rapporto:
* dipendente;
* collaboratore
* socio
* altro
* di non essere in possesso di partita IVA e che l’attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a ritenuta d’acconto del \_\_% oppure ad aliquota IRPEF del \_\_\_\_\_%;
* di essere un professionista che esercita abitualmente attività di lavoro autonomo (art. 52, primo comma, D.P.R. n. 917/86)

e, pertanto:

* + di aver diritto al contributo previdenziale pari al ..........% in quanto già iscritto alla propria Cassa previdenziale ed al proprio albo professionale;
* Che la relativa fattura verrà emessa da\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. di Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del quale lo scrivente è in rapporto:
* dipendente;
* collaboratore
* socio
* altro
* il sottoscritto chiede che venga applicata al corrispettivo l'aliquota ordinaria IVA del 22 %;
* il sottoscritto chiede che venga applicata al corrispettivo l'aliquota ridotta IVA del \_\_\_\_% ai sensi

dell'articolo \_\_\_\_ DPR 633/72.

* che nel corso del periodo d’imposta \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **non percepirà** compensi superiori a € 5.000,00 per attività di lavoro autonomo occasionale e pertanto non deve essere operato alcun versamento contributivo previdenziale per la gestione separata INPS prevista all’art. 2 c. 26 L. 335/95. qualora fosse superato il limite di cui sopra, s’impegna a comunicarlo tempestivamente, affinché l’istituto possa effettuare i versamenti dovuti sulla parte eccedente tale limite.
* che nel corso del periodo d’imposta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **percepirà** compensi superiori a € 5.000,00 per attività di lavoro autonomo occasionale e pertanto autorizza l’I.C. di Tolmezzo ad operare la trattenuta contributiva (art. 44 L. 326/03) sulla parte eccedente il limite di € 5.000,00 nella seguente misura:
  + del 23,50% in quanto già titolare di pensione diretta o titolare di altra copertura previdenziale obbligatoria e/o trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità.

**Oppure**

* + del 30,72% in quanto non assicurato presso altre forme pensionistiche obbligatorie;
* di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previsti dalla normativa vigente.

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione a quanto sopra dichiarato.

**Informativa privacy** – L’I.C. di Tolmezzo ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/03 informa che i dati personali forniti dalla S.V. saranno trattati per le finalità connesse agli adempimenti precontrattuali e contrattuali necessari, per tali ragioni la loro comunicazione è obbligatoria. La mancata comunicazione dei dati, preclude l’esecuzione dell’attività negoziale in essere. Il trattamento verrà effettuato con procedure sia cartacee che informatizzate con logiche correlate alle finalità indicate e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi. I dati personali acquisiti non saranno oggetto di diffusione. L’interessato gode del diritto di accesso ai propri dati e degli altri diritti definiti dall’art. 7 della norma citata. Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale rappresentante legale dell’istituto. Il titolare è reperibile presso la sede dell’Istituto sita a Tolmezzo, in Via Cesare Battisti, 10 e telefonicamente al numero 0433/487311. Incaricato del trattamento dei dati è il personale addetto all’Ufficio di Segreteria. In applicazione del D.lgs.196/2003, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente: a) all’ambiente in cui vengono custoditi; b) al sistema adottato per elaborarli; c) ai soggetti incaricati al trattamento. I dati possono essere comunicati a soggetti pubblici in relazione ad operazioni finalizzate ad acquisizioni di finanziamenti o a rendicontazioni di spesa disciplinate da normativa primaria o secondaria, o comunque quando la comunicazione sia necessaria per lo svolgimento di compiti istituzionali dell’istituto o dei soggetti pubblici che ne facciano richiesta oltre che alla Banca che detiene il servizio di cassa per i relativi adempimenti contabili.

Indicare con una “X” la modalità prescelta e compilare con tutti i dati richiesti.

Le spese per l’accreditamento bancario, il bonifico e l’assegno circolare sono a carico del creditore.

Cancellare la voce che non interessa.

**Modello 4**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DURC**

Il/La sottoscritto/a nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale e partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*relativamente alla propria correttezza contributiva nei confronti dell'INPS e INAIL ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,*

DICHIARA

1. che l'Impresa risulta regolare ai finì del D.U.R.C. in quanto:

* iscritta all'INPS - sede di\_\_\_\_\_\_\_\_\_con PC/matricola n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* è assicurata all'INAIL - sede di\_\_\_\_\_\_\_\_\_con codice ditta n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) che esiste la correttezza degli adempimenti mensili o comunque periodici relativi ai versamenti contributivi;

e) che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;

OVVERO, che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'Ente ed a tal frase si forniscono i relativi estremi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare L'Ente e glí estremi delI'atto)

Inoltre dichiara di applicare il seguente CCNL

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ALLEGARE: FOTOCOPIA DOCUMENTO D’IDENTITA’ VALIDO***

1. [↑](#footnote-ref-1)