_Allegato 3 - DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA"

– Autocertificazione manifestazione d'interesse

Modulo 1

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' COLLABORATORI

INTERNI /ESTERNI

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DOCENTI INTERNI e/o DI ALTRO ISTITUTO SCOLASTICO –

ESPERTI ESTERNI D.lgs. 165/2001

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

DATI ANAGRAFICI (compilare sempre in stampatello e in ogni sua parte)

Cognome	**Nome**	
Data di nascita	Comune (o stato estero) di nascita	Provincia
Codice fiscale		Codice identificativo estero
Indirizzo	N° civico	Telefono
Comune (o Stato estero) di residenza	C.A.P.	Provincia

Domicilio fiscale (solo se diverso dal precedente)

indirizzo	N° civico	Telefono
Comune (o Stato estero) di	C.A.P.	Provincia
residenza Email	Fax	

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

○ di essere iscritto all'albo o elenco professionale _____

○ di essere iscritto alla cassa o ente previdenziale _____

○ di svolgere la seguente professione _____

○ **se residente estero**

○**di avvalersi** ○ **non avvalersi della Convenzione per evitare la doppia imposizione tra Italia e Stato Estero di residenza** (_____)

collaboratori residenti all'estero che si avvalgono della Convenzione per evitare la doppia imposizione, devono allegare la certifica rilasciata dall' Autorità finanziaria estera in merito alla propria domiciliazione fiscale o residenza.

Identificativo estero obbligatorio:	

○ **DI ESSERE** ***dipendente della Scuola o di altra Amministrazione Statale*** (indicare la scuola da cui dipende o altra amministrazione stata da cui dipende):

con la qualifica di _____

con contratto: [ ] tempo indeterminato [ ] tempo determinato dal_____al _____ore_____

Per la rilevazione ai fini dell'anagrafe delle prestazioni dei pubblici dipendenti, di cui all'art. 53 D. Lgs. 30,03,2001, n. 165, deve essere alleg
la preventiva autorizzazione dell'Amministrazione Pubblica di appartenenza (salvo attività di formazione del personale). **I dati dell'Amministrazi**
Pubblica di appartenenza a cui inviare la comunicazione dei compensi percepiti sono:

Denominazione: _____

Indirizzo: _____

e-mail: _____

aliquota massima Irpef da applicare al contratto (desumibile dal cedolino dello stipendio) _____%

DICHIARAZIONE DI TITOLARITA' DI POSIZIONE CONTRIBUTIVA AI FINI PREVIDENZIALI ESPERTI ESTERNI

In relazione all'incarico in corso di perfezionamento con codesto Ente, per il periodo dal _____
al_____e consistente nella seguente prestazione _____
nell'ambito del servizio di: _____

DICHIARA, sotto la propria e personale responsabilità, che la prestazione rientra:

OPZIONE 1. INCARICO PRESTAZIONE PROFESSIONALE/SERVIZIO con rilascio di regolare fattura (si ricorda l'obbligo di fattura elettronica) in quanto libero professionista/lavoratore autonomo:

n. partita IVA											Iscritto all'Albo Professionale (specificare Albo)

ADDEBITO RIVALSA INPS 4% (SI o NO)	CASSA PROFESSIONALE (INDICARE NOME CASSA E %)	RITENUTA DI ACCONTO 20% (SI o NO)	Assoggettata a INVA indicare la percentuale _____% (indicare aliquota) o **in caso di esenzione** indicare ai sensi di art. _____ (**specificare**) D.P.R. 633/72

(barrare le caselle interessate)		
SI AVVALE DEL REGIME FORFETARIO (art. 1 co. 54-89 Legge 190/2014 -RF19)	SI	NO
SI AVVALE DEL REGIME DEI CONTRIBUTI MINIMI (art. c. 96-117 L. 244/07) – RF 02	SI	NO

ESENTE IVA AI SENSI ART. 10 COMMA 18 DPR 633/72	SI	NO
ALTRO (specificare) ….....		
SOGGETTO A RITENUTA D'ACCONTO	SI	NO

Modulo 2

MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

IL/la sottoscritto/a.....nata/o

a……(……), il ……./……./……., rappresentante legale della

ditta/associazione.....via……

…… Comune.....Prov…….

Essendo stato informato (anche tramite pubblicazione su sito web dell'istituto):

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati
- dell'identità del Responsabile della protezione dei dati
- della misura, modalità con le quali il trattamento avviene
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali

AUTORIZZA

L'Istituto I.C. Volvera al trattamento dei propri dati personali in modo conforme alla normativa in vigore.

Inoltre dichiara di essere consapevole e informato di potere revocare il consenso in qualunque momento utilizzando il "MODULO DI RECESSO DELL'INTERESSATO," reperibile sul sito scolastico (INFORMATIVA PRIVACY E MODULISTICA) e inviandolo per email all'indirizzo TOIC83800T@istruzione.it o spedendolo per posta all'indirizzo Via Garibaldi,1 Volvera.

.....Lì.....

_____

(firma)

Modulo 3

DICHIARAZIONE INERENTE AL CONTO DEDICATO

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituzione scolastica_____
di _____

OGGETTO: Legge 136 art. 3 del 13/08/2010 e s.m.i. – Tracciabilità dei Flussi Finanziari.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____
(PROV._____) il _____/_____/_____, residente a _____, CAP _____
in via _____, n° _____
Essendo stato posto a conoscenza degli articoli 75 e 76 del DPR 28/12/2000, n°445 e ss. mm. ii inerente alla perdita del beneficio e delle dichiarazioni mendaci, al fine di poter assolvere agli obblighi, per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari relativi ai contratti in essere con codesta istituzione scolastica, previsti dall'art.3, comma 7, della legge 136/2010 e s.m.i.

DICHIARA e COMUNICA

con la presente che:

1. i conti correnti bancari/postali **"dedicati"** e relative coordinate, sul quale dovranno essere operate l operazioni di pagamento:

BANCA
IBAN
BANCA
IBAN

Lo/La scrivente, dichiara altresì:

□ di essere l'unico soggetto titolato ad operare sul c/c copra indicato non essendo stati delegati altri soggetti al riguardo e indica di seguito il proprio codice fiscale: _____;

□ che sui conti correnti sopra indicati sono titolati ad operare, oltre al dichiarante, anche i signori di seguito riportati:

Cognome e nome Luogo e data di nascita Residenza Codice fiscale

2.

Dichiara inoltre:

□ che il conto corrente di cui sopra potrà essere utilizzato dall'Istituto per tutte le procedure selettive che saranno fatte;

□ che il conto corrente di cui sopra potrà essere utilizzato dall'Istituto esclusivamente per l'incarico di cui al contratto prot. N° _____ del _____, di cui il presente allegato è parte integrante;

□ di impegnarsi a comunicare entro e non oltre sette giorni, qualsiasi variazione inerente alla presente dichiarazione, in particolare: in caso di accensioni di ulteriori e diversi conti correnti bancari o postali "dedicati" ovvero di variazione dei conti sopra indicati, provvederà a comunicarne gli estremi identificativi, comprese le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi;

□ che utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche i conti correnti dedicati sopra indicati, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti;

□ di essere stato informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa
(art. 13 D.Lg. vo 196/2003 e s.m.i.) e che il responsabile del trattamento dei dati per l'istituto è stato individuato nella persona del Direttore SGA: rag. Bianca Borriello.

Allega alla presente copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità, del soggetto firmatario ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 e s.m.i.

_____lì_____/_____/_____-

IL/LA DICHIARANTE

_____

<u>DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI CAUSA DI INCOMPATIBILITA', DI CONFLITTO DI INTERESSI E DI ASTENSIONE</u> (resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto **Nicola Barile <u>docente di ruolo in servizio presso l'IIS Tommaso D'Oria di Ciriè</u>**, **<u>in relazione all'incarico di consulente RSPP</u>** svolto presso l'I.C. Volvera,

VISTA la legge 7 agosto 1990, n. 241, recante «Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi»;

VISTI in particolare, gli articoli 5 e 6-bis della predetta legge;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, recante «Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche»;

VISTO il decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, recante «Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190»;

VISTA la legge 6 novembre 2012, n. 190, recante «Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione»;

DICHIARA

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000:

a) Di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:_____
_____
_____;

b) di non avere, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale nel procedimento in esame, né di trovarsi in altra condizione di conflitto di interessi

(neppure potenziale) ai sensi dell'art. 6-*bis* della legge n. 241/1990. In particolare, che l'assunzione dell'incarico di Responsabile del procedimento:

i. non coinvolge interessi propri;

ii. non coinvolge interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale;

iii. non coinvolge interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;

iv. non coinvolge interessi di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, titolare effettivo, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;

c) che non sussistono diverse ragioni di opportunità che si frappongano al conferimento dell'incarico in questione;

d) Di non avere, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale che può essere percepito come una minaccia alla sua imparzialità e indipendenza nel contesto della procedura di appalto o di concessione, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16 del d.lgs. 36/2023. In particolare, costituiscono situazione di conflitto di interesse quelle che determinano l'obbligo di astensione previste dall'articolo 7 del decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62.

e) di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico;

f) di impegnarsi altresì a comunicare all'Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all'espletamento dell'incarico;

g) di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali le presenti dichiarazioni vengono rese e fornisce il relativo consenso;

_____lì, ____ /____ /_____

In fede
RSPP

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI

(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il sottoscritto _____ in relazione all'incarico di: RSPP – Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dell'Istituto Comprensivo Statale Volvera

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☐ di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☐ di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☐ di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

☐ di NON svolgere attività professionali

☐ di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
1	Perito Industriale		

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

E. TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Istituto Comprensivo di Volvera. La gestione dei dati che La riguardano è svolta nell'ambito della banca dati dell'Istituto Comprensivo, nel rispetto di quanto stabilito ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 679/2016 e del D.lgs. 196/2003, cosi come modificato dal D.lgs. n. 101/18. Il trattamento dei dati è effettuato per finalità connesse all'espletamento di accordi contrattuali; in caso diverso si procederà alla raccolta del relativo consenso come previsto dagli artt. 6 e 7 del Reg. UE 679/2016. Potrà richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento degli stessi o potrà opporsi al loro trattamento scrivendo a TOIC83800T@istruzione.it La S.V. ha il diritto di proporre reclamo all' Autorità di Controllo competente.

_____li ____/_____/_____

In fede