

Modello 1

Dichiarazione di accettazione del Patto di integrità

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ prov. _____

via/p.zza _____ n° _____ cap _____

Tel. _____ mail _____

nella qualità di _____

della Società _____

con sede legale in _____

codice fiscale _____ partita IVA n. _____

ai sensi dell'art. 17, comma 17, della legge n. 190/2012

DICHIARA

di accettare espressamente e senza riserve le condizioni tutte del Patto di integrità che verrà sottoscritto, in esito alla procedura di gara, fra l'operatore economico aggiudicatario e la Stazione appaltante, in conformità al modello sotto riportato:

Art. 1

Il presente Patto di integrità stabilisce la formale obbligazione della Società, ai fini della partecipazione alla gara, e la stessa si impegna:

- a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza, a non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari al fine dell'assegnazione del contratto e/o al fine di distorcere la relativa corretta esecuzione;
- a segnalare alla Stazione appaltante qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della gara e/o durante l'esecuzione del contratto da parte di ogni interessato o addetto o chiunque possa influenzare le decisioni relative alla gara in oggetto;
- ad assicurare di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e che non si è accordata e non si accorderà con altri partecipanti alla procedura di gara;
- ad informare puntualmente tutto il personale di cui si avvale, del presente Patto di integrità e degli obblighi in esso contenuti;
- a vigilare affinché gli impegni sopra indicati siano osservati da tutti i collaboratori e dipendenti nell'esercizio dei compiti loro assegnati;
- a denunciare alla Pubblica Autorità competente ogni irregolarità o distorsione di cui sia venuta a conoscenza per quanto attiene l'attività di cui all'oggetto della procedura in parola.

Art. 2

La Società, sin d'ora, accetta che nel caso di mancato rispetto degli impegni anticorruzione assunti con il presente Patto di integrità, comunque accertato dall'Amministrazione, dovranno essere applicate le sanzioni della esclusione dalla gara, della risoluzione del contratto e escussione della cauzione definitiva di buona esecuzione del contratto.

Art. 3

Il contenuto del Patto di integrità resterà in vigore sino alla completa esecuzione del contratto, compreso l'eventuale collaudo. Il presente Patto dovrà essere richiamato dal contratto quale allegato allo stesso onde formarne parte integrante, sostanziale e pattizia.

Art. 4

Il Patto di integrità deve essere obbligatoriamente sottoscritto in calce ed in ogni sua pagina, dal legale rappresentante della società partecipante ovvero, in caso di consorzi o raggruppamenti temporanei di imprese, dal rappresentante degli stessi e deve essere presentato unitamente all'offerta. La mancata consegna di tale Patto debitamente sottoscritto comporterà l'esclusione dalla gara.

Art. 5

Ogni controversia relativa all'interpretazione ed esecuzione del Patto d'integrità fra la stazione appaltante ed i concorrenti e tra gli stessi concorrenti sarà risolta dall'Autorità Giudiziaria competente.

Luogo e data

firma leggibile del dichiarante

ALLEGATO 2

Domanda di partecipazione al

**AVVISO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI
ESTERNI per il progetto**

.....
(indicare la denominazione del progetto)

Al Dirigente Scolastico
Prof.ssa Antonina Mirabile
IC "Via IV Novembre"
Via IV Novembre 23
20025 Parabiago (MI)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ prov. _____

via/p.zza _____ n° _____ cap _____

Tel. _____ mail _____

Codice Fiscale _____

In qualità di

☐ prestatore d'opera persona fisica

☐ rappresentante legale di _____

Partita Iva _____

Chiede

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico relativo al progetto

.....
(indicare la denominazione del progetto)

A tal fine, consapevole della responsabilità penale nel caso di dichiarazioni mendaci,
dichiara quanto segue:

- ☐ di essere cittadino italiano
- ☐ di non aver riportato condanne penali
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici
- ☐ di essere dipendente di altre amministrazioni

Oppure

di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche di impegnarsi a documentare l'attività svolta

☐ di rendersi disponibile a svolgere le attività secondo ore e giorni concordate con il responsabile del progetto

☐ di allegare curriculum vitae del prestatore d'opera

Luogo e data

Firma

DICHIARAZIONE

Denominazione del Progetto:

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e nome (in caso di persona giuridica indicare i dati anagrafici del rappresentante legale)

Nato/a

a _____ Prov. _____ il _____

Residente a

Via/Piazza/N.

Codice Fiscale

Rappresentante legale dell'associazione/società/altro...(in caso di persona giuridica)

Sede legale

Via/Piazza/N.

Partita Iva

Tel./Cell.

Il sottoscritto si impegna a svolgere attività di

Nel periodo

Compenso proposto al lordo di qualsiasi onere (Iva, previdenziale/Fiscale):

Orario: Forfetario.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- ☐ di essere dipendente dello stato (se sì, continuare a compilare)
- ☐ di essere in servizio presso _____;
- ☐ di essere in servizio in qualità di _____ con aliquota irpef max _____;
- ☐ di essere retribuito da _____ n° partita spesa fissa _____;
- ☐ di considerare l'attività svolta/da svolgere:
 - ☐ un'attività connessa alla qualifica rivestita
 - ☐ un'attività non connessa alla qualifica rivestita
- ☐ di essere autorizzato dall'Amministrazione di appartenenza (allegare autorizzazione)
- ☐ di essere un lavoratore autonomo/libero professionista, **titolare di partita IVA** e di rilasciare regolare fattura fiscale (se sì, continuare a compilare)
- ☐ di essere iscritto alla Cassa Previdenziale del componente ordine professionale e di emettere fattura fiscale con addebito del _____ % a titolo integrativo
- ☐ di essere iscritto alla gestione separata inps e di emettere fattura elettronica con addebito a titolo di rivalsa del 4%
- che la fattura sarà emessa da

numero di P.I. _____ del quale lo scrivente è:
dipendente/socio/collaboratore/altro (specificare)

- ☐ di essere comunque soggetto all'applicazione della ritenuta d'acconto del 20%
- ☐ di aver optato per il regime fiscale agevolato per le nuove iniziative di lavoro autonomo previsto dall'art. 13 L. 23/12/2000 n. 388 (imposta sostitutiva I.R.P.E.F. del 10%)
- ☐ di usufruire dell'esenzione IVA ai sensi dell'art. 1 comma da 54 a 89 Legge 190/2014;
- ☐ di non essere titolare di **Partita Iva** e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a ritenuta d'acconto
- ☐ di non aver superato nel corrente anno solare e alla data odierna, il limite di € 5.000,00 di reddito derivante da attività di lavoro occasionale
- ☐ di aver superato alla data odierna, il limite di € 5.000,00 di reddito derivante da attività di lavoro occasionale e di essere pertanto soggetto all'obbligo di iscrizione alla Gestione separata Inps ai sensi dell'art.44 L.326/2003
- ☐ di essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria aliquota inps 22%
- ☐ di essere iscritto ad altra forma previdenziale obbligatoria aliquota inps 22%
- ☐ di essere titolare di reddito di pensione diretta (a carico di qualsiasi gestione) aliquota inps del 22%

- ☐ di essere titolare di pensione superstiti: aliquota INPS 22%
- ☐ di non essere iscritto ad altre forme di previdenza obbligatoria e di non essere titolare di pensione: aliquota inps 27,72% (liberi professionisti) e 28,72% (collaboratori e figure assimilate)
- ☐ in caso di persona giuridica indicare la natura giuridica
- ☐ di possedere i requisiti per emettere regolare **FATTURA ELETTRONICA** (se non è stata barrata la prima dichiarazione "di essere dipendente dello stato")

AI FINI DELLA RICHIESTA DEL D.U.R.C.

☐ di essere titolare INPS n° _____ gestita dalla sede INPS di _____ intestata a _____

☐ di non essere titolare di posizione INPS

☐ di essere titolare di posizione INAIL n° _____ gestita dalla sede INAIL di _____ intestata a _____

☐ di non essere titolare di posizione INAIL

☐ di non essere obbligato alla presentazione del Durc per il seguente motivo:

INFORMAZIONI RICHIESTE PER L'ACQUISIZIONE DEL DURC AI SENSI DELLA LEGGE 12 NOVEMBRE 2011, N.183 DA PARTE DELLA P.A.

IMPRESA

CODICE FISCALE

SEDE OPERATIVA

CODICE FISCALE/P.IVA

INDIRIZZO E-MAIL

INDIRIZZO PEC

CCNL APPLICATO

NUMERO DIPENDENTI

SEDE INAIL COMPONENTE

CODICE ASSICURAZIONE DITTA

SEDE INPS COMPONENTE

TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a il ____/____/____
Residente in _____ Via _____
codice fiscale _____ in qualità di Fornitore di _____
con sede in _____
Via _____ Tel. _____
e-mail _____
con Codice Fiscale/Partita IVA N. _____

in relazione alla fornitura di beni/servizi, **consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,**

D I C H I A R A

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

Numero conto corrente: _____
Istituto di Credito: _____
Agenzia: _____
IBAN: _____

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:

- Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____
il ____/____/____ Codice Fiscale _____
Residente in _____ Via _____
- Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____
il ____/____/____ Codice Fiscale _____
Residente in _____ Via _____

- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE OGNI EVENTUALE VARIAZIONE RISPETTO A QUANTO SOPRA DICHIARATO.

Parabiago, _____

Firma

Oggetto: **Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - affidamento incarico di collaborazione/consulenza**

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a..... il e residente in

..... via n.

Codice Fiscale

in qualità di esperto esterno incaricato nell'ambito del Progetto

vista la normativa in materia, qui richiamata, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.**

In fede.

Data

Firma.....

Allegato 5

Scheda Valutazione Titoli

SCHEDA DI VALUTAZIONE			PUNTI
TITOLI DI STUDIO	Laurea specialistica (o V.O.) inerente l'incarico	Punti 8 per titolo	
	Specializzazione in ambito di durata almeno quadriennale (Max 16 punti)		
ANZIANITÀ DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI PSICOLOGI (solo per figura di psicologo)	Anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi (Max 10 punti)	Punti 1 per anno	
TITOLI CULTURALI	Master universitario/Corso di perfezionamento post-laurea di durata biennale con esame finale inerenti all'incarico richiesto (Max 6 punti)	Punti 3 per titolo	
	Corso post laurea di durata annuale con esame finale inerente all'incarico richiesto (Max 4 punti)	Punti 2 per titolo	
	Corsi di formazione in qualità di discente di almeno 50 ore inerenti all'incarico richiesto (Max 4 punti)	Punti 2 per titolo	
ATTIVITÀ PROFESSIONALE IN SERVIZI DI PSICOLOGIA SCOLASTICA (solo per figura di psicologo)	Incarico/progetto pari o superiore alle 100 ore (Max 15 punti)	Punti 5 per ogni incarico	
	Incarico/progetto inferiore alle 100 ore (Max 12 punti)	Punti 4 per ogni incarico	
	Incarico/progetto dalla durata almeno di 40 ore (Max 8 punti)	Punti 2 per ogni incarico	

Punteggio totale:

Il Dichiarante

.....

ALTRE ATTIVITÀ	Coordinamento di progetti o iniziative di carattere istituzionale, comunque denominate, nell'ambito informazione e responsabilizzazione degli adolescenti sul tema della affettività-sessualità (Max 10 punti)	Punti 5 per coordinamento
	Attività di psicologo/sessuo svolte nell'ambito dei servizi alla persona - area minori e giovani coordinati da Enti locali/territoriali o Istituzioni scolastiche Statali o paritarie (Max 15 punti).	Punti 3 per ogni attività
	TOTALE PUNTEGGIO	MAX 100 PUNTI

