

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' COLLABORATORI ESTERNI/INTERNI

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

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo
Brembate di Sopra

Titolo progetto / incarico:

data di inizio _____ data fine _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A**DATI ANAGRAFICI** (compilare sempre in stampatello e in ogni sua parte)

Cognome		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Comune (o stato estero) di nascita		Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Codice fiscale		Codice identificativo estero	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Indirizzo		N° civico	Telefono
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune (o Stato estero) di residenza		C.A.P.	Provincia
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio fiscale (solo se diverso dal precedente)			
indirizzo		N° civico	Telefono
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune (o Stato estero) di residenza		C.A.P.	Provincia
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	pec	cellulare	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' Di non essere Dipendente di Pubblica Amministrazione; Di essere Dipendente di Pubblica Amministrazione:

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 allegata la preventiva autorizzazione** dell'Amministrazione Pubblica di appartenenza. I dati dell'Amministrazione Pubblica a cui inviare la comunicazione dei compensi percepiti sono:

Denominazione _____

Indirizzo _____

retribuito da _____ aliquota Irpef da applicare _____ %
(desumibile dal cedolino di stipendio)

 Di non trovarsi nella situazione di incompatibilità di cui all'art. 58 del D.L. vo 3/2/93 n. 29 e successive modificazioni; Di non svolgere abitualmente attività di lavoro autonomo. I compensi non sono soggetti ad IVA ai sensi dell'art. 5 del DPR 633/72 in quanto trattasi di attività occasionale soggetta a ritenuta d'acconto (20%);

Se residente estero- di avvalersi /non avvalersi della Convenzione per evitare la doppia imposizione tra Italia e Stato Estero di residenza (_____)

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

Di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso:

Ragione Sociale: _____

Sede legale _____

C.F./P.I. _____ Tel. _____

Di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione di quanto dichiarato.

MODALITA' DI PAGAMENTO																												
COORDINATE BANCARIE IN FORM TO IBAN																												
ID NAZ	CIN EUR		CI N	ABI						CAB						CONTO												
CODICE SWIFT (BIC) OBBLIGATORIO PER CONTO CORRENTE ESTERO																												
ISTITUTO BANCARIO/POSTE														INDIRIZZO														

NOTIZIE PROFESSIONALI: si allega curriculum vitae.

ASSENZA DI CONDANNE PENALI

In riferimento all'entrata in vigore del DL 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile

DICHIARA

Di NON AVERE condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale;

che non GLI/LE SONO STATE IRROGATE sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

di NON essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale e/o sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS n. 196/2003

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs n. 196/03, autorizza il trattamento dei dati personali. L'Istituzione si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite, tutti i dati conferiti saranno trattati solo per finalità connesse e strumentali alla gestione della collaborazione, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Data _____

Firma _____

parte riservata ALL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI BREMBATE DI SOPRA

Dopo un'attenta valutazione del curriculum dell'esperto, nulla osta alla stipula del contratto.

Data, _____

Il Dirigente Scolastico