

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DELLA DITTA

MODULO TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI
AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010

AL Dirigente Scolastico

Oggetto: Legge n. 136 del 13 Agosto 2010 art.3 – Tracciabilità dei flussi finanziari

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____

Rappresentante legale della ditta _____

con sede legale in _____

C.F. _____ Partita IVA _____

Al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari relativi ai contratti tra la scrivente ditta e codesta Istituzione Scolastica, previsti dall'art.3, comma 7, Legge 136/2010 e consapevole della decadenza dei benefici e sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità come stabilito dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

1. che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale "dedicato" alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi ai contratti in essere sono :

BANCA

IBAN _____ BIC/SWIFT _____

ABI _____ CAB _____ CIN _____ C/C _____

2. che le generalità e i Codici Fiscali delle persone delegate ad operare su di esso sono:

Cognome Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	residenza	via	CAP	C.F.

3. che l'operatore utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche con l'istituzione scolastica il conto corrente dedicato sopra indicato, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti.

4. che in caso di accensioni di ulteriori e diversi conti correnti bancari o postali dedicati ovvero di variazioni del conto corrente dedicato sopraindicato provvederà a comunicarne gli estremi identificativi entro 7 (sette) giorni, nonché nello stesso termine le generalità e il C.F. della o delle persone delegate ad operare.

5. di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla legge 136/2010 e di prendere atto che in caso di affidamento il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta del contratto, nonché determina la risoluzione di diritto del contratto nel caso di mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;
6. che nei contratti sottoscritti con i subappaltatori e i subcontraenti inserirà, a pena nullità assoluta, un'apposita clausola con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge sopra richiamata conformemente a quella riportata nel seguente modulo;
8. che qualora nel prosieguo della gara e/o nel corso del rapporto contrattuale si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, la ditta si impegna a darne comunicazione alla Stazione Appaltante, entro 7 giorni;
9. che in caso di affidamento dell'appalto, la ditta si impegna a riportare il codice CIG assegnato a ogni singolo lotto/al lotto unico in cui rientra il prodotto/servizio oggetto di fornitura, in tutte le comunicazioni e operazioni relative alla gestione contrattuale, e in particolare nel testo dei documenti di trasporto (d.d.t.) e delle fatture che verranno emesse.

Si Autorizza il trattamento e l'utilizzo dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Si allega: dichiarazione copia documento d'identità dichiarante ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.

li _____

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Domanda di partecipazione al Bando per l'individuazione di collaboratori esterni per la realizzazione del POF A.S. _____

Il sottoscritto _____ C.F. _____

nato a _____ (Prov _____) il _____

Residente a _____ via _____ n° _____ C.A.P. _____

Telefono _____ cell. _____ e-mail _____

Chiede

di partecipare alla selezione per l'inserimento nelle graduatorie degli esperti esterni per la realizzazione del POF di codesto Istituto in qualità di esperto esterno per i/il seguenti/e progetti/o:

1. _____ costo orario lordo _____

2. _____ costo orario lordo _____

3. _____ costo orario lordo _____

TITOLI CULTURALI

- Titoli di studio/professionali e di formazione specifici _____
- Laurea o altro titolo equipollente - (per la scuola dell'infanzia: diploma magistrale vecchio ordinamento o laurea in scienze della formazione primaria) _____

TITOLI PROFESSIONALI

Esperienze di carattere didattico svolte _____

Per ogni progetto allega proposta dettagliata.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere cittadino Italiano
- di godere dei diritti politici
- di essere dipendente di altre amministrazioni (precisare) _____
ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche
- di non aver subito condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario
- di non aver riportato condanne penali rientranti fra quelle previste dagli artt. 600bis, 600 ter, 600 quater, 600 quinquies e 609 undecies del codice penale, ovvero dell'irrogazione di sanzioni inderdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori
- di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario concordato
- di dover apporre firma di volta in volta, su apposito registro, per attestare l'effettiva prestazione professionale

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D. L.vo n. 196/2003. Allega:

1. Curriculum vitae dell'esperto
2. Dichiarazione dei requisiti dell'esperto/Offerta economica
3. Autocertificazione dei titoli posseduti e dei servizi dichiarati relativi all'esperto
4. Fotocopia Carta d'Identità"
5. _____

Data

FIRMA

Dati contabili :

Cognome: _____ Nome _____
nato/a il _____ a _____ (____)
residente a _____ (____) in via _____
Cap. _____ Tel. Fisso _____ Tel. Cell. _____
C.F. _____ e-mail _____

Titolo progetto / incarico: _____
data di inizio _____ data fine _____ costo orario lordo €. _____, _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

dichiara sotto la propria responsabilità

di essere dipendente da altra Amministrazione Statale:¹ _____
¹ Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico. Consegnare ultimo cedolino di stipendio.

- di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;
- di essere *lavoratore autonomo/libero professionista* in possesso di partita IVA n° _____ e di rilasciare regolare fattura;
- di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo.
- di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%.
- di svolgere una *prestazione occasionale* soggetta a ritenuta d'acconto (20%).

Dichiara inoltre che, alla data del _____ sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:

- ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00
- non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € _____
- che l'attività svolta è una *collaborazione coordinata e continuativa* a progetto con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, l. 08/08/95, n° 335 .
- 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. _____

Modalità di pagamento:

Quietanza diretta; Accredito su c/c postale n° _____;

Bonifico Bancario presso: Banca _____

Fil. _____ C/C n° (dodici cifre) _____

Paese ___ Cin Euro ___ Cin IT ___ ABI (5 cifre) _____ CAB (5 cifre) _____

Codice IBAN _____

Il sottoscritto si impegna a non variare in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario, quanto dichiarato.

Data, _____

Firma _____