

Allegato C

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto,

Cognome: _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ (____) residente

a _____ (____) in via _____

Cap. _____ C.F.: _____

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

dichiara ai sensi dell'art. 46 L 445/2000 sotto la propria responsabilità

1) di essere legale rappresentante della associazione/società

(denominazione/ragione sociale)

tipologia _____

(indicare se S.r.l., S.p.a., ONLUS, ecc.....)

con sede legale _____

Tel. Fisso _____ Tel. Cell. _____

- e-mail _____

C.F.: _____, P.I. _____

2) di svolgere la seguente prestazione: _____

titolo progetto / incarico: _____

data di inizio _____ data fine _____

destinatari _____

la prestazione verrà svolta

☐ personalmente dal sottoscritto

☐ dai seguenti collaboratori: (indicare cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza, telefono, cellulare e mail di ciascuno)

Per ciascuna persona fisica che svolge la prestazione, si allega:

- curriculum vitae, firmato, di cui si autorizza la pubblicazione sul sito della scuola;
- autocertificazione ai fini del D.Lgs. 4 marzo 2014 n. 39 in materia di lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile

- 3) di addebitare la prestazione nel seguente modo:
- ☐ di effettuare prestazione con emissione di fattura elettronica
 - ☐ di effettuare prestazione senza emissione di fattura elettronica ai sensi della legge _____, articolo _____ comma _____
- 4) di effettuare prestazione con applicazione dell'iva al _____ (indicare %)
- ☐ in regime di split payment
 - ☐ con IVA a esigibilità immediata per esenzione al regime di split payment ai sensi dell'art. _____ della L. _____
- ☐ di effettuare prestazione senza applicazione dell'iva ai sensi dell'articolo _____, commi _____ del D.L. _____

la notula/fattura/..... avrà i seguenti importi: _____

5) Modalità di pagamento

Bonifico presso:

Banca/Posta _____ Fil. _____

Cod. IBAN:

SIGLA NAZ.	CIN EUR (2 caratteri num.)	CIN Naz. (1 caratt.alfab.)	ABI (5 caratteri num.)	CAB (5 caratteri num.)	C/C (12 caratt. lettere maiusc. e num.)
IT					

- ☐ per il conto corrente sopra riportato, si è già fornita all'Istituto scolastico, apposita dichiarazione di conto corrente dedicato;
- ☐ per il conto corrente sopra riportato, si allega certificazione di conto corrente dedicato, corredata del documento d'identità e del codice fiscale del Legale Rappresentante;
- 6) dichiara l'insussistenza di situazioni di incompatibilità e situazioni anche potenziali di conflitto di interesse (art.53 comma 14 d.lgs 165/2001) con l'incarico che dovrà svolgere;
- 7) dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali degli esperti esterni (prot. n. 2 del 2/1/2021), fornita ai sensi degli artt.13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679, pubblicata nella home page del sito dell'istituto comprensivo, nella sezione "privacy policy"
- 8) si impegna a non variare, in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

Data, _____

Firma

Si allega documento di identità del firmatario