

.0

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Via Castelli, 19
24015 – SAN GIOVANNI BIANCO (BG)

Oggetto: Selezione con procedura comparativa per conferimento di incarichi di consulenza logopedia
PROCEDURA PUBBLICA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (___) il __, residente a _____ (___)
via/piazza _____ n. _____,
tel. _____, fax _____, cell. _____, e-mail: _____
domicilio eletto agli effetti della selezione cui devono essere inviate tutte le comunicazioni se
diverso dalla residenza

☐ **in nome e conto proprio;**

ovvero:

☐ **per conto dell'Associazione professionale composta da:**

(indicare i nominativi dei professionisti componenti lo Studio Associato);

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica al per l'assegnazione dell'incarico professionale in
oggetto per la durata indicata nel bando a decorrere dalla data di sottoscrizione del relativo
contratto.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni e delle conseguenze previste dagli
artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000:

dichiara quanto segue

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio previsto per l'attività di
consulenza logopedica che per grado e tipologia dà diritto all'ammissione

(specificare il titolo di studio)

conseguito in data _____ presso _____

2. di avere recapito professionale in _____ (___) via _____ n. _____
tel. _____ fax _____, e-mail _____

3. di essere iscritto all'Albo Professionale dei _____ della Provincia di _____,
al N. _____ Partita IVA n. _____;

4. di essere in possesso del/i seguente/i attestato/i di frequenza a specifici corsi di formazione e di
aggiornamento

(specificare il corso frequentato) _____ in data _____, presso _____;

5. di aver svolto l'incarico di consulente logopedico presso le seguenti istituzioni scolastiche nei seguenti anni:

6. di aver svolto l'incarico di consulente logopedico presso i seguenti Enti pubblici/Aziende/soggetti privati nei seguenti anni:

7. Compenso complessivo richiesto (in lettere ed in cifre) comprensivo di ogni contributo fiscale, previdenziale e assistenziale (Cassa. Inps. Iva. Irap etc). Qualora ne ricorrano le condizioni l'imposta di bollo è a carico dell'esperto.

8. di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità ai sensi di disposizioni di legge, ordinamento professionale o contrattuali;

9. di possedere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;

10. di godere dei diritti civili e politici;

11. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario e/o a conoscenza di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

12. .(eventuale) di aver riportato le seguenti condanne per le quali ha beneficiato della non menzione:

13. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso pubblico;

14. di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto eventuali variazioni di indirizzo sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

15. che il Curriculum Professionale allegato è autentico e veritiero;

16. che la forma giuridica di partecipazione dichiarata rispetta gli obblighi ed i divieti previsti dalla normativa vigente in materia;

17. di trovarsi in condizione di regolarità contributiva essendo iscritto presso la Cassa previdenziale _____ o così come risulta dal DURC (*di cui al Decreto del Ministero del Lavoro e Previdenza Sociale del 24/10/2007*);

18. l'inesistenza delle circostanze ostative di partecipazione alla gara di cui alla Legge 575/1965 s.m.i. ("Disposizioni antimafia"), all'art. 38 ("Requisiti di ordine generale") del D.Lgs. 163/2006 e/o l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

19. che la propria posizione rispetto agli obblighi di cui alla Legge 12 marzo 1999 n. 68 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" è la seguente (*indicare solo l'opzione che interessa*):

- ☐ di trovarsi in condizione di NON assoggettabilità agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla Legge 68/1999;
- ☐ di trovarsi in condizione di assoggettabilità agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla Legge 68/1999 e di avervi ottemperato.

Allega alla presente (pena nullità):

- curriculum vitae in formato europeo datato e firmato;
- in caso di società di professionisti copia dell'atto costitutivo;
- fotocopia fronte-retro di un valido documento di identità del sottoscrittore;
- dati per richiesta DURC.

Data, _____

 (firma del candidato)

Il/La sottoscritto/a presta il consenso al trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003 in materia di privacy per le finalità dell'Avviso in oggetto.

Data, _____

 (firma del candidato)

N.B.

La dichiarazione deve essere sottoscritta da:

- in caso di professionista singolo, dal professionista medesimo;
- in caso di associazione professionale: da tutti i professionisti associati, fermo restando la compilazione da parte del capogruppo dei dati generali e la presentazione di un'unica candidatura.