

**Allegato 1**  
**Domanda di partecipazione**

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. di Casier

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Status professionale \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

(\*in qualità di legale/titolare dell'organizzazione/associazione \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ con sede legale al seguente indirizzo

\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ ) \* Da compilare solo in caso di Enti/Associazioni.

**CHIEDE**

di poter svolgere l'attività in qualità di esperto del progetto "Crescere insieme" rivolto agli alunni alle classi 2<sup>^</sup>, 4<sup>^</sup> e 5<sup>^</sup> sez. B.

(\*A tal fine dichiara che l'esperto individuato è il Sig. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ status

professionale \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_ cod. fiscale

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail

\_\_\_\_\_ ) \* Da compilare solo in caso di Enti/Associazioni.

A tal fine allega:

- a. dichiarazione di insussistenza di incompatibilità ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001 (allegato 2);
- b. griglia di autovalutazione compilata (allegato 3);
- c. offerta economica (allegato 4);
- d. curriculum vitae in formato Europeo del candidato attestante i titoli e le esperienze professionali richiesti ai fini della partecipazione alla presente procedura e/o valutabili e maturati nel settore oggetto del presente Bando contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- e. fotocopia del documento di identità in corso di validità;

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di:

1. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
2. godere dei diritti civili e politici;
3. non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure prevenzione, di decisione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
4. essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L. vo n. 196/2003 e Reg. Europeo 679/2016.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegato 2**

**Dichiarazione circa l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

con riferimento all'incarico di esperto per la realizzazione del progetto "Crescere insieme" rivolto agli alunni alle classi 2<sup>^</sup>, 4<sup>^</sup> e 5<sup>^</sup> sez. B., consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000

1. l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazione alle attività di esperto per la realizzazione del progetto "Crescere insieme" rivolto agli alunni alle classi 2<sup>^</sup>, 4<sup>^</sup> e 5<sup>^</sup> sez. B.;
2. che non sussistono cause ostative o di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato;

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001.

li, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Allegato 3**  
**Griglia di autovalutazione**

Nome/Ragione sociale e sede dell'offerente

---



---

| <b>Titoli</b>   | <b>PUNTI (max 60)</b> |
|---|-----------------------|
| Laurea Specialistica  |                       |
| Formazione specifica nell'ambito dell'educazione all'affettività e prevenzione al bullismo                                      |                       |
| <b>Esperienze</b>   |                       |
| Precedenti attività professionali svolte c/o Istituti Scolastici congruenti con gli specifici obiettivi formativi del percorso: |                       |
| 1. dal.... al.... presso..... attività.....   |                       |
| 2. dal.... al.... presso..... attività.....   |                       |
| 3. dal.... al.... presso..... attività.....   |                       |
| Collaborazione con enti, cooperative o associazioni culturali congruenti con gli specifici obiettivi formativi del percorso:    |                       |
| dal.... al.... presso..... attività.....  |                       |
| dal.... al.... presso..... attività.....  |                       |
| dal.... al.... presso..... attività.....  |                       |
| <b>TOTALE</b>   |                       |

**Allegato 4**  
**Offerta economica**

Nome/Ragione sociale e sede dell'offerente

\_\_\_\_\_

**OGGETTO: Offerta economica per l'affidamento del progetto "Crescere insieme" rivolto agli alunni alle classi 2^, 4^ e 5^ sez. B.**

Con riferimento alla gara per l'affidamento del servizio in oggetto, il sottoscritto \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

nella sua qualità di

*(barrare casella che ricorre)*

esperto individuale

legale rappresentante

procuratore *(il soggetto che ha la delega, procura o mandato)*

dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_, P. I.V.A. n. \_\_\_\_\_,

OFFRE

per l'appalto in oggetto, l'importo di € \_\_\_\_\_ *(in cifre ed in lettere)*  
omnicomprensivo.

Luogo e data

\_\_\_\_\_