ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. “Cittadella – Margherita Hack”

OGGETTO: ***Piano nazionale di ripresa e resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione dagli asili nido alle università – Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi. Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023).***

**Titolo del Progetto: SiSTEMiAMO la scuola**

**Codice Identificativo del Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-29623**

**CUP: D34D23004080006**

**Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per il conferimento di incarichi al personale docente esperto (n. 1 figura) e tutor (n. 1 figura) per il percorso “Radio Donatello” (Linea di intervento A)**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,**

**CHIEDE**

Di aderire alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di (è possibile effettuare una sola scelta):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Figura per cui si partecipa** | **Barrare la casella per la scelta di adesione** | **Barrare la casella per la scelta di NON ADERIRE** |
| **Esperto “Radio Donatello” scuola secondaria** |  |  |
| **Tutor “Radio Donatello” scuola secondaria** |  |  |

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:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
* residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* numero di telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

autorizzando espressamente l’Istituzione scolastica all’utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

1. di essere informato/a che l’Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
2. di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa di cui all’Avviso;
4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell’espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell’incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESÌ**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all’art. 2 dell’Avviso e, nello specifico, di:

1. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
2. avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
4. possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
5. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
6. non essere sottoposto/a a procedimenti penali (*o se sì indicare a quali*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

1. non aver riportato a suo carico condanne per taluni dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.
2. che l'incarico eventualmente assegnato a seguito di avviso prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_ non interferirà con le ordinarie attività di servizio.
3. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
4. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
5. non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell’Istituto Comprensivo “Cittadella – Margherita Hack” o di altro personale eventualmente incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del progetto in questione
6. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall’art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico.

Si allega alla presente ***curriculum vitae* sottoscritto** contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, [*eventuale, ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente*]nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGATO B

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. “Cittadella – Margherita Hack”

OGGETTO: **Piano nazionale di ripresa e resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione dagli asili nido alle università – Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi. Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023).**

**Titolo del Progetto: SiSTEMiAMO la scuola**

**Codice Identificativo del Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-29623**

**CUP: D34D23004080006**

**Scheda di valutazione dei titoli per il conferimento di incarichi al personale docente esperto (n. 1 figura) e tutor (n. 1 figura) per il percorso “Radio Donatello” (Linea di intervento A)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

il possesso dei seguenti titoli culturali e professionali:

***TITOLI CULTURALI LAUREA***

|  |  |
| --- | --- |
| Laurea in: |  |
| Conseguita presso: |  |
| Votazione: |  |

***Seconda laurea oppure Conservatorio oppure Master/Specializzazioni/Dottorati/Borse di studio inerenti all’incarico del presente avviso***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Titoli culturali
 |  |
| Conseguito presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Titoli culturali
 |  |
| Conseguito presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Titoli culturali
 |  |
| Conseguito presso: |  |
| Dal |  | Al |  |
| 1. Titoli culturali
 |  |
| Conseguito presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

***Incarichi attinenti alla tipologia e alle finalità del progetto svolti presso questa o altre istituzioni scolastiche e destinati agli alunni della scuola secondaria***

|  |  |
| --- | --- |
| Incarico: |  |
| Svolto presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Incarico: |  |
| Svolto presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Incarico: |  |
| Svolto presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Incarico: |  |
| Svolto presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

***Incarichi di Animatore Digitale o membro del Team Digitale svolti presso questa o altre istituzioni scolastiche***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Tipo di incarico
 |  |
| Svolto presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Tipo di incarico
 |  |
| Svolto presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Tipo di incarico
 |  |
| Svolto presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Tipo di incarico
 |  |
| Svolto presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Tipo di incarico
 |  |
| Svolto presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

***Per ogni esperienza di esperto nell’ambito dei PON FSE e POR relativi alla tematica/finalità del progetto (STEM)***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Titolo progetto
 |  |
| Codice Progetto |  |
| Svolto presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Titolo progetto
 |  |
| Codice Progetto |  |
| Svolto presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Titolo progetto
 |  |
| Codice Progetto |  |
| Svolto presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Titolo progetto
 |  |
| Codice Progetto |  |
| Svolto presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Titolo progetto
 |  |
| Codice Progetto |  |
| Svolto presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

**Comprovata esperienza nel campo dei podcast e dello audiomaking**

|  |  |
| --- | --- |
| Incarico: |  |
| Svolto presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Incarico: |  |
| Svolto presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Incarico: |  |
| Svolto presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

**Competenze informatiche**

|  |  |
| --- | --- |
| Certificazione  |  |
| Conseguita presso: |  |
| Il: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Certificazione  |  |
| Conseguita presso: |  |
| Il: |  |

Griglia riepilogativa di valutazione dei titoli posseduti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli culturali e professionali** | **Punteggio massimo** | **Punteggio assegnato dal candidato** | **Punteggio assegnato dalla scuola** |
| 1 | Titolo di studio | 30 |  |  |
| 2 | Altri titoli di studio | 20 |  |  |
| 3 | Incarichi attinenti alla tipologia e alle finalità del progetto svolti presso questa o altre istituzioni scolastiche e destinati agli alunni della scuola secondaria | 20 |  |  |
| 4 | Incarichi di Animatore Digitale o membro del Team Digitale svolti presso questa o altre istituzioni scolastiche | 10 |  |  |
| 5 | Per ogni esperienza di esperto nell’ambito dei PON FSE e POR relativi alla tematica/finalità del progetto (STEM) | 10 |  |  |
| 6 | Comprovata esperienza nel campo dei podcast e dello audiomaking | 6 |  |  |
| 7 | Competenze informatiche certificate: Certificazione ECDL, IC3 | 4 |  |  |

\* Assegnare il punteggio dei propri titoli in base alla seguente tabella di valutazione

\*\* A parità di punteggio, si preferirà il personale con contratto a tempo indeterminato e, in caso di ulteriore parità, il candidato più giovane.

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGATO C

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. “Cittadella – Margherita Hack”

OGGETTO: **Piano nazionale di ripresa e resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione dagli asili nido alle università – Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi. Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023).**

**Titolo del Progetto: SiSTEMiAMO la scuola**

**Codice Identificativo del Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-29623**

**CUP: D34D23004080006**

**Scheda REGIME FISCALE esperto / tutor esterno all’I.C. “Cittadella – Margherita Hack” percorso “Radio Donatello” Linea di investimento A**

Dati anagrafici:

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi nei casi previsti dall’art. 76 del DPR 445/2000, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

o di essere dipendente da altra Amministrazione Statale (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) *Specificare quale. In ottemperanza al D. Lgs. 165/01 è necessaria l’autorizzazione preventiva dell’Ente di appartenenza per il conferimento dell’incarico. Consegnare ultimo cedolino di stipendio.*

o di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;

o di essere lavoratore autonomo / libero professionista in possesso di partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di rilasciare regolare fattura elettronica allegando:

1) eventuale dichiarazione sostitutiva inerente la non obbligatorietà del modello DURC;

2) dichiarazione ai fini della tracciabilità su modello dell’Istituzione;

o di essere:

* soggetto al meccanismo dello Split Payment;
* escluso dal meccanismo dello Split Payment;
* appartenente al meccanismo di esenzione IVA.

o di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo;

o di essere iscritto alla gestione separata dell’INPS (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%;

o 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:

o ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00

o non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

o 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.

o 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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* Modalità di pagamento:

Bonifico Bancario: Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Filiale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bonifico Banco Posta Codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_