ALLEGATO C

# Riferimento all’ AVVISO PUBBLICO Prot. n. ………………. del ……………..

AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SIZIANO

## OFFERTA ECONOMICA

Dati anagrafici:

Cognome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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:

## (barrare la voce che interessa)

¨ di essere Dipendente dell’Amministrazione Pubblica

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Specificare quale Amministrazione Statale. 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 essere Libero professionista

¨ di svolgere la prestazione in nome e conto dell’Associazione/Cooperativa sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso.

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F./P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per l’attività richiesta,

### PRESENTA LA MIGLIORE OFFERTA

A: Compenso orario lordo di € ………………………. al lordo di oneri fiscali e previdenziali a carico del dipendente e dello Stato, IVA.

Si specifica che trattasi di:

* prestazione occasionale soggetta alla sola ritenuta d’acconto;
* prestazione occasionale soggetta anche a contributo previdenziale (con indicazione ammontare del contributo ………………………………………………………………………………..…….);
* prestazione con rilascio di fattura elettronica(esplicitare se solo IVA oppure anche con contributo previdenziale ed ammontare dello stesso:……………...…………………………………………)
* prestazione con rilascio fattura elettronica esente IVA ai sensi art. 10 D.P.R. 633/77

Quindi la fattura/notula che verrà emessa al termine dell’attività svolta riporterà un totale di spesa per questo Istituto di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il totale che l’Istituto dovrà pagare; il totale dovrà riportare il dettaglio del netto spettante, IVA se dovuta, ritenuta erariale se applicata, contributi previdenziali INPS se dovuti)

B: Compenso unico forfetario di € ………………………. al lordo di oneri fiscali e previdenziali a carico del dipendente e dello Stato, IVA.

Si specifica che trattasi di:

* prestazione occasionale soggetta alla sola ritenuta d’acconto;
* prestazione occasionale soggetta anche a contributo previdenziale (con indicazione ammontare del contributo ………………………………………………………………………………..…….);
* prestazione con rilascio di fattura elettronica(esplicitare se solo IVA oppure anche con contributo previdenziale ed ammontare dello stesso:……………...…………………………………………)
* prestazione con rilascio fattura elettronica esente IVA ai sensi art. 10 D.P.R. 633/77

Quindi la fattura/notula che verrà emessa al termine dell’attività svolta riporterà un totale di spesa per questo Istituto di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il totale che l’Istituto dovrà pagare; il totale dovrà riportare il dettaglio del netto spettante, IVA se dovuta, ritenuta erariale se applicata, contributi previdenziali INPS se dovuti)

In caso di discordanza tra l'importo del compenso lordo e il ribasso percentuale, verrà presa in considerazione la percentuale di ribasso; in caso di omessa indicazione.

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

Modalità di pagamento:

Bonifico Bancario presso: Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Filiale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bonifico Banco Posta – codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Come da allegata dichiarazione sulla tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della legge 136/2010 (allegato D).

(luogo e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_