

Alla cortese attenzione  
Responsabile Università dell'Età Libera  
Comune di Firenze  
Dott.ssa Elisabetta Boddi

Il sottoscritto CRISTIANO PAPI nato il 13/04/1970  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

- titolare di partita IVA \_\_\_\_\_  
 non iscritto/a ad alcun albo professionale  
 iscritto/a al seguente albo professionale \_\_\_\_\_

Propone il seguente programma didattico per l'anno accademico 2017/2018

**Titolo** VISITE GUIDATE  
.....

Il/la sottoscritto/a si occuperà di effettuare n. 2 visite guidate, secondo il programma allegato.

L'attività sopra descritta dovrà svolgersi durante l'Anno Accademico 2017/2018, nel periodo compreso fra maggio e giugno 2018;

Per l'attività il/la sottoscritto/a chiede, a titolo di compenso, la somma di € 160,00 al lordo di tutti gli oneri fiscali, con pagamento a 30 giorni dal ricevimento della fattura corredata da una time-card/foglio firma per le attività effettuate, a conferma dell'avvenuta esecuzione delle attività dichiarate.

Per la prestazione dell'attività oggetto della proposta la/il sottoscritto/a svolgerà la propria professione esternamente agli uffici del committente;

Il/la sottoscritto/a si impegna alla puntuale osservanza dei doveri conseguenti l'affidamento di incarico per prestazione professionale, ai sensi degli artt. 2222 e seguenti del Codice Civile, essendo a conoscenza di quanto segue:

- a) che l'attività lavorativa non comporta alcun vincolo di subordinazione gerarchica e/o disciplinare
- b) che non vi è alcun inserimento nella struttura organizzativa dell'ente, per cui l'attività viene espletata con notevoli margini di autonomia, e tuttavia osservando le indicazioni che il committente vorrà impartire;
- c) che le visite guidate verranno attivate solo in presenza di un numero minimo di 20 ~~40~~ iscritti (~~meno nel caso di laboratori~~).
- d) che l'erogazione del compenso è strettamente legata allo svolgimento della effettiva prestazione;
- e) che, in caso di accettazione della proposta, il contratto sarà operativo, ai sensi dell'art. 3 comma 18 della finanziaria 2008, dal momento in cui sia assolta la pubblicazione del relativo atto amministrativo.

f) Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'attività seguendo modi e tempi concordati con l'ufficio dell'Università dell'Età Libera, evitando variazioni che possono comportare maggiori oneri al committente e disagio agli utenti.

Io sottoscritto/a dichiaro sotto la mia personale responsabilità di possedere tutti i requisiti di idoneità tecnico professionale previsti dall'art. 26 comma 1 lett. a) punto 1 del D. Lgs 81/2008

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003

Data

21/03/2018

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Cristiano Rossi". The signature is written in a cursive style with a large initial 'C' and 'R'.

Dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013 in  
dichiarazione sostitutiva di atto notorio

Io sottoscritto CRISTIANO PAPI, nato a..... il ..... e  
residente in.....in veste di ..... (inserire tipologia incarico),  
(contratto Rep. .... del .....) )

**Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di  
dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi**

**DICHIARA**

relativamente a quanto disposto dal D.Lgs. 33/2013 art. 15 c. 1, lettera c):

**SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE**

1  di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o  
finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero

1 di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato  
regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

(indicare titolo dell'incarico/carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica, compenso)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE**

1 di non svolgere attività professionale

ovvero

1  di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia, denominazione  
ente/società/studio)

GUIDA TURISTICA

Data 21/03/2018

Firma \_\_\_\_\_

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, D.P.R. 445/2000

Cristiano Papi

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSE  
(ai sensi dell'art.53, comma 14, del d.lgs 165/2001)

Il/la sottoscritto/a..... CRISTIANO PAPI .....nato/a.....il.....,  
residente nel Comune di .....Provincia.....  
via.....  
tel.....cell.....  
codice fiscale.....  
partita IVA.....

DICHIARA

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- a. l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione Comunale;
- b. di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse dell'Ente;
- c. di accettare le condizioni contrattuali previste nel disciplinare di incarico allegato alla presente istanza;
- d. di aver preso piena visione del DPR 16 Aprile 2013 n. 62 e di osservare gli obblighi previsti dal Codice di comportamento del Comune di Firenze.

Firenze,

21/03/2018

FIRMA

