

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, flowing style.

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 PAPInato/a.....il.....,
residente nel Comune diProvincia.....
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

