

ALLEGATO A – Modello di Domanda e Dichiarazione

Spett.le Comune di Udine, Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito "Friuli Centrale"

All'attenzione del RUP Dott.ssa Nicoletta Stradi

Oggetto: Manifestazione di interesse per il "Servizio di Supervisione Professionale" del personale del Servizio Sociale dei Comuni (Periodo settembre - dicembre 2026).

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

In qualità di:

☐ Libero Professionista

☐ Legale Rappresentante della Società/Studio _____

P.IVA/C.F. _____ PEC _____

Iscritto/a all'Albo degli Assistenti Sociali della Regione _____ n. _____ Sez. A

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura esplorativa in oggetto e a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

1. Di non versare in alcuna delle cause di esclusione previste dagli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023.
2. Di aver svolto almeno 2 incarichi di supervisione per AS presso enti pubblici negli ultimi 5 anni;
3. INQUADRAMENTO ECONOMICO-FISCALE: Di accettare il compenso a base di gara di € 150,00/ora (imponibile totale € 22.200,00 per 148 ore) e che la propria posizione fiscale/previdenziale prevede:

☐ Applicazione della rivalsa previdenziale nella misura del 4% (Cassa professionale / Gestione Separata INPS ex L. 335/95);

☐ Soggetto ad IVA nella misura del ____%;

☐ Esente / Fuori campo IVA (es. Regime Forfettario ex L. 190/2014 o esenzione di legge).

ALLEGATI OBBLIGATORI:

1. Curriculum Vitae professionale in formato europeo.
2. Proposta Tecnico-Metodologica.
3. Copia di un documento di identità in corso di validità (non necessario se firmato digitalmente).

(Da compilare, firmare digitalmente ed inviare via PEC a: protocollo@comune.udine.it)