

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al **DIRIGENTE SCOLASTICO**
 I.C.S. " G. Falcone e P. Borsellino "
 Via Giolitti, 11 – CASTANO PRIMO (MI)

__ sottoscritt_ _____ CF _____

nat_ a _____ (prov. _____) il _____ residente

a _____
 (via, n. civico, cap, luogo, prov.)

tel. _____ fax _____ cell. _____

e-mail _____

in qualità di

- docente a tempo indeterminato in servizio presso _____
- docente a tempo determinato in servizio presso _____

estraneo all'amministrazione in quanto (specificare)

- dipendente da altra pubblica amministrazione presso _____
- lavoratore autonomo/libero professionista con partita IVA n. _____
- lavoratore autonomo senza partita IVA (prestatore d'opera occasionale)
- lavoratore autonomo in regime di Co.Co.Co. iscritto alla gestione separata INPS
- legale rappresentante (di associazione, ente, società, ecc.)
 con intestazione _____
 indirizzo _____
 o partita IVA o C. F. n. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di personale esperto di cui al bando prot. 1936/06 del 8 luglio 2021 per i seguenti progetti:

- 1 _____ costo orario lordo _____
- 2 _____ costo orario lordo _____
- 3 _____ costo orario lordo _____

alle condizioni e nei termini previsti dallo stesso. Per ogni progetto allegare proposta dettagliata.

Allega ai fini dell'ammissione a partecipare si allega:

- Documento d'Identità e Codice Fiscale
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (mod. 2);
- Proposta del progetto con dettaglio dell'intervento;
- Offerta economica (mod. 3);
- Modello per la Tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della L. 136/2010 (Mod. 4);
- Patto d'integrità;
- DURC o Dichiarazione Sostitutiva DURC ;
- *Curriculum Vitae*
- Informativa privacy soggetti terzi
- Altra documentazione utile (precisare)

1. _____

_____ (data)

_____ (firma)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445/2000)

Dati anagrafici :

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ (prov. _____) il _____ residente

a _____

(via, n. civico, cap, luogo, prov.)

C. F. _____ tel. _____

fax _____ cell. _____ e-mail _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

dichiara sotto la propria responsabilità

(selezionare l'opzione / le opzioni di proprio interesse)

- di essere docente a tempo indet. in servizio presso _____
- di essere docente a tempo det. in servizio presso _____
- di essere dipendente da altra Amministrazione Statale ⁽¹⁾ _____
- di essere **lavoratore autonomo / libero professionista** in possesso di partita IVA n. _____ e di rilasciare regolare fattura
 - di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo
 - di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex L. 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%
- di svolgere una **prestazione occasionale** soggetta a ritenuta d'acconto (20%). Dichiaro 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:
 - ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00
 - non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € _____
- 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. 008/08/1995, n. 335
- di avere svolto la prestazione in nome e per conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso

Ragione sociale _____

Sede legale _____

partita IVA o C. F. n. _____

tel / fax _____ e-mail _____

(1) specificare quale. In ottemperanza al D. L.eg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico. Consegnare ultimo cedolino di stipendio.

Inoltre, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____
- di godere dei diritti politici
- di essere in possesso del numero di Codice Fiscale _____
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito il _____ c/o _____ con votazione _____
- di essere in possesso dei seguenti titoli culturali, specializzazioni e ogni altra competenza certificata utile agli effetti dell'incarico oggetto di selezione : _____

- di aver maturato le seguenti esperienze lavorative inerenti l'attività da condurre: _____

- di essere disponibile ad adeguare l'orario alle esigenze effettive della scuola
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs.vo 196 / 2003)

(data)

_____ firma chiara e leggibile

AVVERTENZE:

Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi in materia. Ai sensi dell'art. 75 DPR n. 445/2000, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

OFFERTA ECONOMICA

(da compilarsi esclusivamente a cura di esperti esterni all'Amministrazione Scolastica)

_ I _ sottoscritt_ _____ CF _____

nato a _____ (prov. _____) il _____ residente

a _____

(via, n. civico, cap, luogo, prov.)

tel. _____ fax _____ cell. _____

e-mail _____

in qualità di **estraneo all'amministrazione in quanto (specificare)**

- dipendente da altra pubblica amministrazione presso _____
- lavoratore autonomo/libero professionista con partita IVA n. _____
- lavoratore autonomo senza partita IVA (prestatore d'opera occasionale)
- lavoratore autonomo in regime di Co.Co.Co. iscritto alla gestione separata INPS
- legale rappresentante (di associazione, ente, società, ecc.)
con intestazione _____
indirizzo _____
o partita IVA o C. F. n. _____

dichiaratosi disponibile ad assumere l'incarico di cui al bando prot. 1936/06 del 8 luglio 2021 formula la **MIGLIORE OFFERTA** ai fini dell'affidamento del servizio in oggetto e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni e prescrizioni.

(in cifre) importo orario € _____ , _____ (al lordo di ogni onere di legge)

(in lettere) importo orario _____ / _____

(al lordo di ogni onere di legge)

per un totale di € _____ / _____ (_____)

(al lordo di ogni onere di legge)

 Il costo su indicato è compreso del _____ % IVA di € _____ Il costo su indicato è esente da IVA.

- Importo totale escluso IVA _____

(data)firma chiara e leggibile
