

## 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. 1602/A36 del 13 luglio 2018 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 :

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione ( mod. 2 )
- Offerta economica ( mod. 3 )
- DURC o Dichiarazione Sostitutiva DURC
- *Curriculum Vitae*
- Altra documentazione utile (precisare)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 ( 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 <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_
- 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 \_\_\_\_\_

<sup>( 1 )</sup> 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 )

Allegati:

*Curriculum vitae*

Proposta

Altra documentazione utile (precisare)

- 1 – \_\_\_\_\_
- 2 – \_\_\_\_\_
- 3 – \_\_\_\_\_
- 4 – \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(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)

\_ l \_ 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. 1602/A36 del 13 luglio 2018:

**presenta la seguente offerta economica:**

( 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 )

\_\_\_\_\_  
(data)firma chiara e leggibile  
\_\_\_\_\_