

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELLA DIREZIONE DIDATTICA V CIRCOLO  
CORSO XXV APRILE 151  
14100 ASTI

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione di esperto esterno per il progetto  
“Prevenzione dei disturbi dell’apprendimento”**

\_\_l\_\_ sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

(Prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Chiede

di partecipare alla procedura per la selezione di un esperto esterno per la realizzazione del progetto in oggetto. A tal fine dichiara di essere disponibile a svolgere l’incarico senza riserva.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi nei casi previsti dall’art. 76 del DPR 445/2000, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi in materia

**DICHIARA**

**sotto la propria personale responsabilità quanto segue**

*(segnare con una x le voci di pertinenza)*

- di essere cittadino Italiano
- di essere cittadino di altro stato \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti politici
- di essere dipendente di altre amministrazioni (precisare) \_\_\_\_\_
- Ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche
- di NON aver subito condanne penali ovvero di avere seguenti provvedimenti penali pendenti (precisare) \_\_\_\_\_
- di non essere a conoscenza di procedimenti penali a proprio carico;

di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i di studio specifico

\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con valutazione \_\_\_\_\_

di essere in possesso di altri titoli di studio (Master, Corsi di Specializzazione)

\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con valutazione \_\_\_\_\_

di essere in possesso di altri titoli di studio (Master, Corsi di Specializzazione)

conseguito presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con valutazione \_\_\_\_\_

di essere in possesso di altri titoli di studio (Master, Corsi di Specializzazione)

conseguito presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con valutazione \_\_\_\_\_

• Di aver svolto la seguente attività \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

• Di aver svolto la seguente attività \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

• Di aver svolto la seguente attività \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

• Di aver svolto la seguente attività \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

<b>Offerta economica</b>		<b>Punteggio</b>
<i>Saranno assegnati ulteriori punti 2 al candidato che presenterà un'offerta economica inferiore a quella indicata al punto 4</i>	Offerta economica proposta dall'esperto	
<b>Compenso forfettario € 1.200,00 omnicomprensivo di ogni onere previdenziale e fiscale - scuola primaria;</b>	€ _____	
<b>Compenso forfettario € 600,00 omnicomprensivo di ogni onere previdenziale e fiscale - scuola dell'infanzia</b>	€ _____	

di svolgere la seguente professione: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a Dichiara inoltre di aver preso visione della disciplina vigente in materia di protezione dei dati personali di cui al Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e dei propri diritti nello specifico ambito, riportati nel bando.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**SCHEDA REGIME FISCALE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'art. 76 del DPR 445/2000, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

**dichiara sotto la propria responsabilità:**

di essere dipendente di Pubblica Amministrazione presso: \_\_\_\_\_

di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;

di essere lavoratore autonomo / libero professionista in possesso di Partita IVA \_\_\_\_\_ e di rilasciare regolare **fattura elettronica**,

Sulla fattura dovranno essere annotati sia l'imponibile che l'IVA, o l'eventuale esonero.

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L. 210/2002 convertito in legge n°266/2002).

Di avere il numero di iscrizione INPS \_\_\_\_\_

Di avere il numero di iscrizione INAIL \_\_\_\_\_

**OVVERO**

di non essere soggetto a questo adempimento in quanto (indicare motivazione)

\_\_\_\_\_

dichiarazione ai fini della tracciabilità su modello dell'Istituzione

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 Legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%.

di essere lavoratore autonomo / libero professionista e di svolgere una prestazione occasionale soggetta a ritenuta d'acconto (20%)

**Dichiara a tal fine** che, alla data odierna, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:

non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di circa € \_\_\_\_\_. Si impegna a comunicare tempestivamente il superamento di detto limite.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

