ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE "FOLIGNANO-MALTIGNANO"

Via Arezzo 63084 FOLIGNANO (AP) Tel. 0736/312039 Fax 0736/492915 – C.F. 92003830442
e- mail: apic817005@istruzione.it sito web [iscfolignanomaltignano.edu.it](http://www.iscfolignanomaltignano.gov.it)

# ALLEGATO 1

# Domanda di partecipazione

# e dichiarazioni esperto

Al Dirigente Scolastico

 Isc “Folignano – Maltignano”

Via Arezzo – 63084 Folignano (AP)

# Oggetto: domanda di partecipazione personale esperto esterno in musica nell’ambito del Progetto “Musica Strumentale” - A.S. 2021/2022.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A NATO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROVINCIA \_\_\_\_\_E RESIDENTE IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP CITTA’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**da compilare in caso di Società/Ditta/Ente/Associazione:**

In qualità di Legale Rappresentante della Associazione/Ditta/Società: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER ESPERTO ESTERNO DI MUSICA

Selezionare lo strumento per il quale si chiede di essere ammessi all’avviso di selezione Prot. n. 13559/C14 del 17/12/2021

* Esperto esterno strumento musicale **CHITARRA**
* Esperto esterno strumento musicale **PIANOFORTE**

**DICHIARA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all’art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di:

* di possedere i seguenti titoli valutabili previsti dal bando:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VALUTAZIONE DEI TITOLI** | **PUNTI** | **RISERVATO AL CANDIDATO** | **RISERVATO ALLA COMMISSIONE** |
| Diploma di Conservatorio / Diploma Accademico di II livello | 3 |  |  |
| Diploma Accademico di I livello |  2 |  |  |
| Titolo di studio abilitante all’insegnamento dello strumento musicale | 2 |  |  |
| Attività didattica pluriennale documentata presso Scuole Primarie/Secondarie | 1 per ogni esperienza certificazione fino ad un max di 5 punti |  |  |
| Precedenti esperienze documentate con esito positivo relativamente allosvolgimento delle attività oggetto del bando condotte nel nostro Istituto | 1,50 per ogni esperienza |  |  |
| Precedenti esperienze documentate con esito positivo relativamente allosvolgimento delle attività oggetto del bando prestate in altri Istituti | 1 per ogni esperienza |  |  |

□ essere cittadino/a italiano/a o di uno degli Stati Membri dell’Unione Europea;

□ di godere dei diritti civili e politici;

□ 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; ovvero di aver subito le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di non avere procedimenti penali in corso ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di essere in possesso dei requisiti richiesti nel bando di gara prot. n. 0003050/IV5 del 10/10/2019 e di accettare i termini contenuti nel bando stesso

□ di accettare tutte le condizioni relative al bando per cui viene presentata la candidatura

□ DI ESSERE dipendente di altra Amministrazione Statale ([[1]](#footnote-1)) (Indicare la scuola da cui dipende o altra amministrazione statale da cui dipende):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_ materia di

insegnamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. Ore Servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ DI NON ESSERE dipendente della scuola o di altra amministrazione Statale;

□ DI ESSERE pensionato della Scuola o di altra amministrazione Statale;

□ DI NON ESSERE pensionato della Scuola o di altra amministrazione Statale;

□ richiamando la legge 335/95 art. 2 comma 26:

□ di essere lavoratore autonomo/libero professionista in possesso di partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di rilasciare regolare fattura o titolo equipollente. A tal fine dichiara che emetterà il seguente documento fiscale (barrare a fianco del documento prescelto):

- fattura elettronica con IVA al \_\_\_\_\_\_\_ %

- fattura elettronica IVA al \_\_\_\_\_\_\_%: esente non soggetta fuori dallo split payment

(\* N.B.: specificare il riferimento Legge/Normativo/Decreto per cui si è esenti dall’applicazione IVA e/o esclusi dallo split payment)

- fattura elettronica con R.A. e cassa previdenziale al \_\_\_\_\_\_ %

- fattura elettronica con IVA al \_\_\_\_\_ % e R.A.

- fattura elettronica con IVA, cassa previdenziale al \_\_\_\_\_\_ % e R.A.

□ di essere soggetto alla sola R.A. del 20%, precisando se:

sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti al netto di eventuali costi:

□ ha superato nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_ il limite annuo lordo di € 5.000,00

□ non ha superato nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_ il limite annuo lordo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto si obbliga altresì a comunicare a questo istituto scolastico anche successivamente alla data odierna l’eventuale superamento del limite annuo lordo di € 5.000,00.

► **di essere soggetto ad altra natura fiscale (precisare quale):**

 (\*N.B.: specificare il riferimento Legge/Normativo/Decreto per cui si è esenti dalle suddette applicazioni e dall’emissione della fattura elettronica)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di essere in Regime forfettario ex art. 1 commi da 54 a 89 e art. 1 comma 67 Legge 190/2014, così come modificato dalle Legge n. 208/2015 (non soggetto ad IVA ex art. 1 commi da 54 a 89 Legge 190/2014 e non soggetto a ritenuta d'acconto ex L. 190/2014 art. 1 comma 67) – RF19);

□ di essere in Regime dei contribuenti minimi (Legge 244/07) – RF02)

□ 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%.

Il sottoscritto dichiara infine:

□ di essere escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data dell’1/04/96 già pensionato

con 65 anni di età e collaboratore autonomo

□ di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quale:

* Pensionato
* Lavoratore subordinato

□ di NON essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria

□ di aver ricevuto l’informativa fornita dal titolare del trattamento ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (privacy) e si impegna a comunicare per iscritto ogni eventuale correzione, integrazione e/o aggiornamento dei dati forniti (allegato 2)

□ di autorizzare questa Istituzione Scolastica al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell’informativa stessa.

Modalità di pagamento:

□ accredito su ccp n…………………… Ufficio Postale di ………..………………………. Ag. ………………………

□ Bonifico Bancario presso: Banca …………………………………..……………………………………………...

 Filiale…………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Sigla paese (2 caratteri) | Numeri di controllo (2 caratteri) | CIN (1 carattere) | ABI (5 caratteri) | CAB (5 caratteri) | C/C (12 caratteri) |
|  |  |  |  |  |  |

Il sottoscritto si impegna a non variare in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, assumendosi

ogni responsabilità in caso contrario, quanto dichiarato.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente i seguenti documenti:

* Curriculum vitae in formato europeo
* Documento di identità in corso di validità
* Codice Fiscale
* **Offerta economica (SOLO PER I SOGGETTI GIURIDICI)**
* Altro (specificare):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a autorizza l’Istituzione scolastica, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR UE 2016/679), al trattamento dei dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e strettamente necessari per la gestione della selezione e dell’incarico/contratto.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* N.B.: la stessa domanda può essere disposta anche per Associazioni o Enti, specificando l’oggetto dell’attività svolta e l’aspetto giuridico e fiscale di pertinenza.

1. Specificare quale. In ottemperanza al D.L.g.vo 165/01 è necessaria l’autorizzazione preventiva dell’Ente di appartenenza per il conferimento dell’incarico. [↑](#footnote-ref-1)