Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo N. 6 di Imola

IMOLA

Il/La sottoscritt\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, codice fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), cap. \_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione pubblica di cui all’avviso prot. n. 17773/C14, del 23/12/2019 e finalizzata all’individuazione di un esperto per il progetto di cui all'oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e/o contenenti dati non rispondenti a verità, così come stabilito dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, il/la sottoscritt\_\_

**DICHIARA**

* di essere cittadino italiano o cittadino del seguente paese dell’Unione Europea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con buona conoscenza della lingua italiana;
* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* di non essere sottoposto a procedimenti penali, oppure di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* di essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria, strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta e, in particolare, di essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nell'anno \_\_\_\_\_\_\_.
* che, anche ai sensi e per gli effetti **dell’art. 20 del d.lgs. n. 39/2013**, non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'eventuale l’incarico di cui all’avviso in oggetto e, in particolare:
* di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall’ Amministrazione;
* di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall’art. 53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche.
* *barrare le opzioni di interesse*

di essere ***lavoratore autonomo/libero professionista*** in possesso di partita IVA n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di rilasciare regolare fattura, con le seguenti caratteristiche:

* addebito a titolo di contributo integrativo per iscrizione alla cassa di previdenza del competente ordine professionale nella misura del \_\_\_\_%;
* addebito \_\_\_\_% a titolo di rivalsa per iscrizione alla gestione separata dell’INPS (ex Legge 335/95);
* addebito dell’imposta sul valore aggiunto (IVA) nella misura del \_\_\_\_%;
* compenso lordo soggetto a ritenuta di acconto del \_\_\_\_%.

***OPPURE***

di svolgere una ***prestazione occasionale*** soggetta a ritenuta d’acconto (20%) e di non essere tenuto all’emissione di fattura sul compenso. A tal riguardo, dichiara, ai sensi dell’art. 44 del D.L. 30/9/2003 N. 269, convertito con modificazioni nella L. 24/11/2003 n. 326 e della circolare Inps N. 103 dei 6/07/04, 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 di € 5.000,00 di compensi per attività di lavoro autonomo occasionale, obbligandosi comunque a comunicare a codesta istituzione scolastica, anche successivamente alla data odierna, l’eventuale superamento del predetto limite;
* ha superato o supererà il limite annuo lordo di € 5.000,00 di compensi per attività di lavoro autonomo occasionale. A tal proposito, il sottoscritto dichiara:

di essere escluso da obbligo dei contributi INPS di cui trattasi in quanto alla data del 1/04/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo;

di essere pensionato o lavoratore subordinato e di autorizzare codesta Amministrazione ad operare la trattenuta contributiva del **24,00%** (1/3 a carico del sottoscritto e 2/3 a carico della scuola) sulla parte di compenso eccedente il limite di € 5.000,00;

di NON essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria e di autorizzare codesta Amministrazione ad operare la trattenuta contributiva del **33,72%** (1/3 a carico del sottoscritto e 2/3 a carico della scuola) sulla parte di compenso eccedente il limite di € 5.000,00.

Si dichiara, altresì, di: (*barrare l'opzione di interesse*)

* non essere dipendente di altra Pubblica Amministrazione;
* essere dipendente della seguente P. A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e, nell’ipotesi di superamento della selezione, di impegnarsi a presentare apposita autorizzazione al conferimento dell’incarico, dall’ente di appartenenza

Il/La sottoscritt\_\_ si impegna a svolgere l’eventuale incarico senza riserva alcuna e secondo il calendario definito dal Dirigente Scolastico.

Il/La sottoscritt\_\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e D.Lgs. n. 101/2018.

**Si allega, alla presente, curriculum vitale e progetto debitamente datati e sottoscritti.**

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

FIRMA DELL'ESPERTO

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

*Allegare fotocopia di un documento*

*di riconoscimento in corso di validità*