Allegati: Schema di domanda (allegato A)

**Allegato A**

Spett.le Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO “Il Milione”

Via Caleffi 1/B – 46029 SUZZARA (MN)

**OGGETTO:** AVVISO PUBBLICO PER L’INDIVIDUAZIONE DI UN ESPERTO PER L’ATTUAZIONE DEL SEGUENTE PROGETTO DEL PIANO TRIENNALE PER L’OFFERTA FORMATIVA 2022-25.

**EDUCAZIONE AL SUONO E ALLA MUSICA – SCUOLA PRIMARIA FOCHESSATI**

**COMPILARE TUTTI I CAMPI in modo leggibile**

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

prov \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di esperto in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’individuazione di esperti per **EDUCAZIONE AL SUONO E ALLA MUSICA** nella **scuola primaria Fochessati** –a.s. 2023/24.

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

**a)** Di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di aver compiuto il 18° anno di età, di essere in godimento dei diritti politici, di essere/non essere dipendente di altre amministrazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**b) di avere preparazione didattica in propedeutica musicale per alunni della scuola primaria**

**c) di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili: (massimo 10 punti)**

n.\_\_\_\_\_\_ Specializzazioni/master specifici inerenti le attività previste dal bando durata almeno annuale (per ciascun titolo punti 3)

**Tot punti\_\_\_\_\_\_\_\_**

n.\_\_ Abilitazioni all’insegnamento (per ciascuna abilitazione punti 5)

**Tot punti\_\_\_\_\_\_\_\_**

n.\_\_\_Diploma di II grado: punti 3

**Tot punti\_\_\_\_\_\_\_\_**

n\_\_\_Laurea quadriennale/quinquennale vecchio ordinamento (per ciascuna laurea punti 5)

**Tot punti\_\_\_\_\_\_\_\_**

n\_\_\_Laurea (per ciascuna laurea punti 2)

**Tot punti\_\_\_\_\_\_\_\_**

n\_\_\_\_\_Laurea magistrale, conseguita in Italia o all’estero: per ciascuna laurea punti 3

**Tot punti\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Chiede che venga valutato il Curriculum: (massimo 10 punti)**

Anni \_\_\_\_\_\_\_ di esperienza lavorativa da docente in campo scolastico (per ogni anno punti 2); **Tot punti\_\_\_\_\_\_\_\_**

Numero \_\_\_\_\_\_\_referenze autocertificate (per ciascuna referenza punti 1);

**Tot punti\_\_\_\_\_\_**

Numero\_\_\_\_\_corsi di aggiornamento/formazione inerenti le attività previste dal bando (per ciascun corso punti 1);

**Tot punti\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tot. punti a cura del Prsidente della Commissione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**A tal fine allega**:

- il progetto per l’attività

- dichiarazione di svolgimento di altri incarichi (allegato B)

- dichiarazione di assenza di conflitto di interessi (allegato C)

- curriculum vitae in formato europeo (allegato D)

Il/La sottoscritt\_\_

dichiara inoltre

**⁮ DI ESSERE dipendente della scuola o di altra amministrazione Statale**¹ (indicare la scuola da cui dipende o altra amministrazione statale da cui dipende):

con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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;

□ 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 svolgere una **prestazione occasionale** soggetta a ritenuta d’acconto (20%).

Il/La sottoscritt\_\_ autorizza l’utilizzo dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/16. Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole delle sanzioni anche penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

**Offerta economica**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € all’ora

Luogo e data Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_