**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 INTERNO O ESTERNO ALL’AMMINISTRAZIONE SCOLASTICA PER L’ATTUAZIONE DEL SEGUENTE PROGETTO DEL PIANO TRIENNALE PER L’OFFERTA FORMATIVA 2022-25.

**Laboratorio di psicomotricità per la scuola dell'infanzia e primaria– a.s.2023-24**

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’individuazione di esperti per il progetto Laboratorio di psicomotricità per la scuola dell'infanzia e primaria, nelle classi della scuola infanzia e primaria - a.s. 2023/24.

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

**DICHIARA**

**a) di avere preparazione didattica specifica per l’attività e per l’ordine di scuola richiesto.**

**b) 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 magistrale: per ciascuna laurea punti 4 | **Tot punti\_\_\_\_\_\_\_\_** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Anni \_\_\_\_\_\_\_ di esperienza lavorativa da docente esperto 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 Presidente della Commissione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARA INOLTRE**

**⁮ DI ESSERE dipendente dell’I.C. di Suzzara 2 Il Milione 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°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con regime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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%).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 DPR 28 dicembre 2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_/\_/\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art.76 del DPR 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

[ ] di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

[ ] 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 sensi della vigente normativa;

[ ] di non essere in condizione di incompatibilità nei confronti del D.lgs. n. 39 del 4/3/2014 relativo alia lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile;

[ ] di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Luogo e data Il dichiarante

Firma leggibile

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

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/2003e al G.D.P.R. n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e ne **AUTORIZZA** il trattamento.

Luogo e data Il dichiarante

Firma leggibile

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