ISTITUTO COMPRENSIVO “BISMANTOVA” CASTELNOVO NE’ MONTI

Via U.Sozzi, 1 – 42035 CASTELNOVO NE’ MONTI

Tel: 0522/812342 – E.Mail: reic839008@istruzione .it – pec reic839008@pec.istruzione.it

C. F 80015470356 sito WEB: [WWW.ICCASTELNOVOMONTI.EDU.IT](http://WWW.ICCASTELNOVOMONTI.EDU.IT/)

***Allegato A Istanza di partecipazione***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 4 – Istruzione e Ricerca - Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M.65/2023) finanziato dall’Unione Europea - Next Generation EU** | | | | |
| **Accordo di concessione: REIC839008 - M4C1I3.1-2023-1143-P-30277-prot. n. 0010374 del 22/01/2024 (assunto agli atti con prot. n. 0000936/IV2 del 23/01/2024)** | | | | |
| **MISSIONE COMPONENTE** | **LINEA INVESTIMENTO** | **CODICE AVVISO** | **TITOLO AVVISO DECRETO** | **CUP** |
| **M4C1** | **3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi**  **Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M.**  **65/2023)** | **M4C1I3.1-2023-1143** | **Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (D.M.**  **65/2023)** | **E94D23003630006** |
| Codice progetto: **M4C1I3.1-2023-1143-P-30277** | Titolo progetto: **“Nuovi linguaggi in Appennino”** |

**AVVISO PUBBLICO PER L’INDIVIDUAZIONE DI FORMATORE ESPERTO LINGUA INGLESE/MADRELINGUA IN COLLABORAZIONE PLURIMA/ESPERTO DIPENDENTE DA ALTRE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI/ESPERTO ESTERNO da impiegare all’interno della linea di Intervento A attività “Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti” scuole infanzia nel progetto presentato nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 4 – Istruzione e Ricerca - Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M.65/2023) del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall’Unione Europea - Next Generation EU**

*Al Dirigente Scolastico  
Dell’Istituto Comprensivo “BISMANTOVA” CASTELNOVO NE MONTI  
Via* *Via Sozzi, 1,* *Castelnovo ne' Monti -* *42035(**RE)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

***Chiede***

di partecipare alla selezione per il reclutamento di personale FORMATORE ESPERTO LINGUA INGLESE/MADRELINGUA da impiegare all’interno della linea di Intervento A attività “Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti”:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Attività** | **Progetto – Obiettivo/Azione** | **CUP** |
| FORMATORE ESPERTO LINGUA INGLESE/MADRELINGUA da impiegare nelle attività previste all’interno dei “Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti” scuole infanzia di istituto | Codice progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-30277  Titolo progetto: “Nuovi linguaggi in appennino” | E94D23003630006 |

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

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

con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. Ore Servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_aliquota IRPEF\_\_\_\_\_\_\_\_%

□ che prima dell’eventuale conferimento dell’incarico, provvederà a richiedere formale autorizzazione all’Amministrazione di appartenenza, ai sensi dell’art. 53, comma 7, D.Lgs. 165/2001 (da presentare a questo Istituto e, in assenza della quale, il suddetto incarico non potrà essere conferito)

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

□ **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 esente** (\* N.B.: *specificare il riferimento Legge/Normativo/Decreto per cui si è esenti)*

**- 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%.**

* I recapiti sopraindicati sono quelli presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni e autorizza espressamente l’Istituzione scolastica all’utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;
* di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in godimento dei diritti politici;
* di non aver subito condanne penali;
* di non aver procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione
* di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
* l'inesistenza di cause di incompatibilità e di situazioni di conflitto di interessi così come previsto dall’art. 35 bis del D. Lgs n. 165/2001;
* di essere in possesso dei requisiti minimi di accesso indicati nell’avviso di cui all’oggetto,
* di essere in possesso dei titoli/esperienze dichiarati nella scheda di autovalutazione;

Alla presente istanza si allegano

1. curriculum vitae in formato europeo senza dati sensibili debitamente datato e sottoscritto
2. copia di un documento di identità in corso di validità debitamente datato e sottoscritto
3. copia di certificazione linguistica pari almeno a C1 (per gli esperti non madrelingua)

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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)