

MODELLO 1B

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 _____

consapevole che la propria candidatura sarà presa in considerazione esclusivamente nell'ipotesi di indisponibilità/impossibilità dei docenti dipendenti da codesta Istituzione Scolastica

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione pubblica di cui all'avviso prot. n. 1201/C14, del 01/02/2020 e finalizzata all'individuazione di esperti, per il seguente laboratorio/progetto
(barrare l'/le opzione/i di interesse):

☐ Qui si fa musica	☐ Mi esprimo attraverso l'arte
---	---

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 _____.
- 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 una delle opzioni seguenti)
 - ☐ 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, 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 ____%.
- ☐ di svolgere una **prestazione occasionale** soggetta a ritenuta d'acconto (20%) e di non essere tenuto all'emissione di fattura sul compenso. 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 del 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.
- ☐ di essere dipendente della seguente Pubblica Amministrazione _____ e di impegnarsi a presentare apposita autorizzazione dall'ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico nell'ipotesi di superamento della selezione.

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 D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR n. 2016/6796.

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*