

ALLEGATO 1
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale di Mazzano**

OGGETTO: Domanda di partecipazione ai Progetti di Logopedia Infanzia e Primaria A.S. 2025/2026.

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione dei progetti di Logopedia Infanzia e Primaria di codesto Istituto Comprensivo in qualità di esperto interno/collaborazione plurima/esterno:

1. costo orario lordo _____
2. costo orario lordo _____

Titoli Culturali (max. 55 punti)

Titoli specifici per la prestazione richiesta:

- ❖ Laurea specialistica richiesta nel bando 10 punti (comprensiva del diploma di laurea) attinente al progetto logopedia

- ❖ Master post universitario 3 punti per ogni master attinenti al progetto logopedia

- ❖ Corsi di perfezionamento 1 punto per ogni corso attinenti al progetto logopedia

Titoli Professionali (max. 45 punti)

- ❖ Esperienze di carattere didattico e laboratoriale, attinenti al progetto Logopedia, svolte **nelle scuole del primo ciclo coerenti con gli obiettivi del PTOF dell'Istituto Comprensivo di Mazzano** 2 punti (fino a max 25 punti)
- ❖ Esperienze di carattere didattico e laboratoriale, attinenti al progetto Logopedia, svolte in ambito non scolastico coerenti con gli obiettivi del PTOF dell'Istituto Comprensivo di Mazzano 1 punto per ogni esperienza (fino a max 20 punti)

Preferenza Progetto logopedia:

Infanzia

Primaria

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

Luogo di nascita: _____ Prov.: _____ Data di nascita _____

Cittadinanza: _____ Codice Fiscale _____

Città di residenza: _____ Prov.: _____

Indirizzo: _____ CAP: _____

Telefono: _____ cell.: _____

Email: _____

PER OGNI PROGETTO ALLEGA PROPOSTA DETTAGLIATA.

Allegati: Dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000 (vedi art.1)

Curriculum-vitae

Scheda Progetto

Scheda contabile

Modulo tracciabilità flussi finanziari (per gli esterni)

Altra documentazione utile (precisare)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

Data _____

Firma _____

Dati contabili :

Cognome: _____ Nome _____ nato/a il _____
a _____ (____) residente a _____
(____) in via _____ Cap. _____
Tel. Fisso _____ Tel. Cell. _____ C.F. _____
e-mail _____

Titolo progetto / incarico: _____

data di inizio _____ data fine _____ costo orario lordo €. _____, _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

dichiara sotto la propria responsabilità:

di **essere dipendente da altra Amministrazione Statale**¹ _____

1 Specificare quale. In ottemperanza al D. Lgs.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico. Consegnare ultimo cedolino di stipendio.

di **NON** essere dipendente da altra Amministrazione Statale;

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%).

Dichiara inoltre che, alla data del _____ sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:

ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00

non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € _____.

che l'attività svolta è una **collaborazione coordinata e continuativa** a progetto con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, l. 08/08/95, n° 335 e quindi di essere assoggettato alle seguenti aliquote per l'anno 2021:

Liberi Professionisti		Aliquote
<input type="checkbox"/>	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie	25,72%
<input type="checkbox"/>	Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria	24,00%
Collaboratori e figure assimilate		
<input type="checkbox"/>	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali è prevista contribuzione aggiuntiva	34,23%
<input type="checkbox"/>	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali non è prevista contribuzione aggiuntiva	33,72%
<input type="checkbox"/>	Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria	24,00%

di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso.

Ragione Sociale: _____

Sede legale _____ C.F./P.I. _____

Tel. _____

Modalità di pagamento:

Quietanza diretta; Accredito su c/c postale n° _____;

Bonifico Bancario presso: Banca _____ Fil. _____

C/C n° (dodici cifre) _____ Paese _____ Cin Euro _____ Cin IT _____ ABI (5 cifre) _____ CAB

(5 cifre) _____

Codice IBAN _____

Il sottoscritto si impegna a non variare in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario, quanto dichiarato.

Data _____

Firma _____

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DELLA DITTA
MODULO TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI
AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Mazzano
Via Matteotti 22
Mazzano (Brescia)

OGGETTO: Legge n. 136 del 13 agosto 2010 art. 3 – Tracciabilità dei flussi finanziari. Il sottoscritto

Nato a _____ Il _____
E residente in _____ Via _____
Rappresentante legale della ditta _____
Sede legale in _____
C.F. _____ Partita IVA _____

Al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari relativi ai contratti tra la scrivente ditta e codesta Istituzione Scolastica, previsti dall'art. 3 comma 7 della legge 136/2010 e consapevole della decadenza dei benefici e sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

1. che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale "dedicato" alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi ai contratti in essere sono:

BANCA _____
IBAN _____ BIC/SWIFT _____
ABI _____ CAB _____ CIN _____ C/C _____

2. che le generalità e i Codici Fiscali delle personale delegate ad operare su di esso sono:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RESIDENZA	VIA	CAP	C.F.

3. che l'operatore utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche con l'istituzione scolastica il conto corrente dedicato sopra indicato, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti.

4. che in caso di accensioni di ulteriori e diversi conti correnti bancari o postali dedicati ovvero di variazioni del conto corrente dedicato sopraindicato provvederà a comunicarne gli estremi identificativi entro 7 (sette) giorni, nonché nello stesso termine le generalità e il C.F. della o delle persone delegate ad operare.

5. di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla legge 136/2010 e di prendere atto che in caso di affidamento il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta del contratto, nonché determina la risoluzione di diritto del contratto nel caso di mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;

6. che nei contratti sottoscritti con i subappaltatori e i subcontraenti inserirà, a pena nullità assoluta, un'apposita clausola con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge sopra richiamata conformemente a quella riportata nel seguente modulo;

7. che darà immediata comunicazione alla Stazione Appaltante e alla Prefettura-Ufficio Territoriale del Governo della Provincia ove ha sede la Stazione Appaltante, qualora avesse notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all'art. 3 legge 136/2010;

8. che qualora nel prosieguo della gara e/o nel corso del rapporto contrattuale si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, la ditta si impegna a darne comunicazione alla Stazione Appaltante, entro 7 giorni;

9. che in caso di affidamento dell'appalto, la ditta si impegna a riportare il codice CIG assegnato a ogni singolo lotto/al lotto unico in cui rientra il prodotto/servizio oggetto di fornitura, in tutte le comunicazioni e operazioni relative alla gestione contrattuale, e in particolare nel testo dei documenti di trasporto (d.d.t.) e delle fatture che verranno emesse.

Si Autorizza il trattamento e l'utilizzo dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Si allega: dichiarazione copia documento d'identità dichiarante ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.

li

IL RAPPRESENTANTE LEGALE