



ISTITUTO COMPRENSIVO "IL GUERCINO"
Via D. Alighieri, 6 - Tel. (051) 904030 - Fax (051) 6857738
44042 C E N T O (FERRARA)

E-Mail : FEIC81800P@ISTRUZIONE.IT - FEIC81800P@PEC.ISTRUZIONE.IT
C.F. 90012650389
<http://www.ilguercino.edu.it>

Allegato 1 . Domanda di partecipazione

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
"Il Guercino" - Cento

Reclutamento personale esterno all'Amministrazione Scolastica di figura professionale di
Esperto attività psicomotoria

Io sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ residente a _____
provincia di _____ in via/piazza _____ n. _____
C.F. _____, tel. _____
e-mail _____

CHIEDO DI PARTECIPARE

alla procedura di selezione per la figura professionale di Esperto attività psicomotoria

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la mia responsabilità e ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiaro, presa visione dell'avviso e sotto la propria responsabilità, di accettarne le clausole e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel Curriculum Vitae allegato sono soggette alle disposizioni del T.U. in materia di documentazione amministrativa.

DICHIARO INOLTRE

- ☐ di essere cittadino italiano o straniero
- ☐ di essere esperto in attività psicomotorie
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici
- ☐ di non aver subito condanne penali
- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti
- ☐ di non avere incompatibilità a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione
- ☐ che tutte le informazioni riportate nel mio curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità
- ☐ di essere estraneo all'Amministrazione dello Stato
- ☐ di essere in possesso di partita I.V.A. n° _____ in qualità di lavoratore autonomo / libero professionista e di rilasciare regolare fattura
- ☐ di essere iscritto alla Cassa Previdenza del competente Ordine professionale e di emettere fattura con addebito del _____% a titolo di contributo integrativo
- ☐ di essere iscritto alla gestione separata INPS e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del _____%
- ☐ che la relativa fattura sarà emessa da _____
di cui lo scrivente è _____ (dipendente, collaboratore, socio, altro).
- ☐ di non essere in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale soggetta a ritenuta di acconto
- ☐ di non aver superato, alla data odierna, il limite di reddito derivante da attività di lavoro

FEIC81800P - A6C4571 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0005516 - 17/10/2023 - VI.2 - U



ISTITUTO COMPRENSIVO "IL GUERCINO"
Via D. Alighieri, 6 - Tel. (051) 904030 - Fax (051) 6857738
44042 C E N T O (FERRARA)

E-Mail : FEIC81800P@ISTRUZIONE.IT - FEIC81800P@PEC.ISTRUZIONE.IT
C.F. 90012650389
<http://www.ilguercino.edu.it>

autonomo occasionale previsto dalla normativa vigente

- ☐ di aver superato, alla data odierna, il suddetto limite di reddito derivante da attività di lavoro autonomo occasionale e di essere pertanto soggetto all'obbligo di iscrizione alla Gestione separata INPS
- ☐ di essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria (sia per lavoro dipendente sia per lavoro autonomo) aliquota INPS ____%
- ☐ di non essere iscritto ad altre forme di previdenza obbligatoria e di non essere titolare di pensione: aliquota INPS %
- ☐ di essere titolare di reddito da pensione diretta (a carico di qualsiasi gestione): aliquota INPS _____%
- ☐ di essere titolare di pensione superstiti: aliquota INPS _____%
- ☐ di accettare il compenso **omnicomprensivo** pattuito, ovvero € 35,00 per ogni ora di attività in presenza

MODALITA' DI PAGAMENTO

- ☐ Bonifico bancario/postale coordinate IBAN _____

Data

Firma

FEIC81800P - A6C4571 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0005516 - 17/10/2023 - VI.2 - U