



**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 madrelingua francese

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 madrelingua francese

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 madrelingua francese
- 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



**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](mailto:FEIC81800P@ISTRUZIONE.IT) - [FEIC81800P@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:FEIC81800P@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
C.F. 90012650389  
<http://www.ilguercino.edu.it>

- di non aver superato, alla data odierna, il limite di reddito derivante da attività di lavoro 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 € 40,00 per ogni ora di attività in presenza

#### MODALITA' DI PAGAMENTO

- Bonifico bancario/postale coordinate IBAN \_\_\_\_\_

Data

Firma

FEIC81800P - A6C4571 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0006352 - 11/11/2022 - V1.2 - U