

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PERSONE FISICHE

**Alla Dirigente Scolastica  
dell'Istituto Comprensivo di  
Cremeno**

Piazza Del Consiglio, 01  
23814 Cremeno (LC)

**OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità per il reclutamento di un esperto per il progetto di  
"Musicoterapia" - Infanzia di Cortenova" A.S. 2023/2024**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **C H I E D E**

**di partecipare alla selezione per il conferimento di incarico di esperto per il progetto di  
"Musicoterapia" - Infanzia Cortenova" A.S. 2023/2024**

accettando le condizioni i termini previsti per l'avviso.

Consapevole delle sanzioni amministrative e pecuniarie previste dal DPR 445/2000 e s. m. in materia di dichiarazioni mendaci, non veritiere,

### **D I C H I A R A**

- ☐ Di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_
- ☐ (oppure) di essere cittadino del seguente Stato dell'UE \_\_\_\_\_
- ☐ Di godere dei diritti civili e politici
- ☐ Di essere dipendente di amministrazioni pubbliche
- ☐ Di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche

☐ Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio \_\_\_\_\_  
rilasciato/i da \_\_\_\_\_  
con la votazione \_\_\_\_\_

☐ Altri titoli: \_\_\_\_\_

☐ Ha preso visione e di accettare integralmente ed incondizionatamente quanto previsto dall'avviso di selezione.

☐ Che è in possesso dei seguenti titoli secondo la tabella di attribuzione del punteggio allegato al bando:

---

---

---

---

---

☐ Stato di disoccupazione

☐ Che non ha riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;

☐ Che non ha procedimenti penali pendenti.

☐ Che è disponibile a partecipare agli incontri propedeutici avvio attività con il Docente referente, in itinere e conclusivi del progetto oggetto dell'avviso.

☐ Di essere in regola con i versamenti dei contributi previdenziali ed assistenziali

☐ Di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile

Qui di seguito si riporta la tabella dei criteri di selezione compilata per l'attribuzione del punteggio:

CRITERI DI SELEZIONE		PUNTEGGI	ATTRIBUITO
Diploma di Scuola secondaria di 2° grado	Massimo voti con lode Massimo voti Da 81 a 99/100 Da 61 a 80/100 Voto minimo 60/100	10 punti 9 punti 8 punti 7 punti 6 punti	
Altri titoli di studio inerenti l'attività proposta	Punti 1 per ogni titolo	Max 5 punti	
Attività pertinente con l'oggetto del bando svolta presso l'ICS di Cremeno	Punti 2 per ogni annualità	Max 16 punti	

Attività pertinente con l'oggetto del bando svolta presso altre istituzioni scolastiche statali	Punti 1 per ogni annualità	Max 10 punti	
Attività pertinente con l'oggetto del bando svolta presso enti e associazioni	Punti 1 per ogni annualità	Max 5 punti	
Produzione di testi relativi alla musicoterapia	Punto 1 per ogni produzione	Max 4 punti	
Partecipazione a corsi o attività di formazione pertinenti con il settore, della durata di almeno 20 ore	Punti 0,2 per ogni attività	Max 10 punti	

#### NOTIZIE PROFESSIONALI.

Si allega:

☐ **Curriculum vitae datato e firmato** (*documentazione obbligatoria*)

☐ **Fotocopia non autenticata di un documento d'identità valido**

(*documentazione obbligatoria*)

Ai sensi dell'art.76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia. L'art. 75 DPR n. 445/2000 prevede che il dichiarante decada dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( )

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ / P.Iva \_\_\_\_\_

in qualità di:

- ☐ **Dipendente da altra Amministrazione Pubblica, presso** (*Specificare quale. In ottemperanza al D.lgs. 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico*):

\_\_\_\_\_

con aliquota IRPEF massima (**desumibile dal cedolino dello stipendio**) \_\_\_\_\_ %

☐ **Lavoratore autonomo/libero professionista in possesso di partita IVA**

---

e dichiara di rilasciare regolare fattura elettronica per la P.A.;

- ☐ Di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 4% 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%.

data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_