

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 _____

CHIEDE

**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 veritieri,

DICHIARA

- 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 _____