

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'I.C. "Erasmus da Rotterdam"  
Via Giovanni XXIII , n.8  
20080 Cisliano( Mi)

**OGGETTO: Domanda di partecipazione al Bando per l'individuazione di collaboratori esterni per  
la realizzazione del PTOF a.s. 2022-2023**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Chiede**

di partecipare alla selezione per l'inserimento nelle graduatorie degli esperti esterni per la realizzazione del PTOF di codesto Istituto Comprensivo in qualità di esperto esterno per i seguenti progetti:

1. \_\_\_\_\_ costo orario lordo \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ costo orario lordo \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ costo orario lordo \_\_\_\_\_

Per ogni progetto allega proposta dettagliata.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

1. di essere in possesso di titoli di studio congruenti con il profilo richiesto (vedi C.V.);
2. di essere in possesso dell'esperienza didattica per le prestazioni richieste (vedi C.V.);
3. aver prestato in precedenza attività professionali presso scuole e istituti di istruzione (vedi C.V.)
4. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'U.E.;
5. di godere dei diritti civili e politici;
6. di non aver subito condanne penali ovvero non avere provvedimenti penali pendenti;
7. di non aver riportato condanne penali rientranti fra quelle previste dagli artt. 600 bis-ter-quater-quinquies e 609 undecies del codice penale, ovvero dell'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

Allegati: Curriculum-vitae  
Scheda Progetto  
Scheda contabile  
Altra documentazione utile (precisare)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

**Dati anagrafici:**

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:**<sup>1</sup> \_\_\_\_\_
- 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 .
- 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. \_\_\_\_\_

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

**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) \_\_\_\_\_
- Oppure codice IBAN \_\_\_\_\_

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

Data, \_\_\_\_\_

Firma

MODELLO TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI – Legge 136/2010 s.m.i.

**OGGETTO:**

Comunicazione resa ai sensi dell'art. 3, comma 7, Legge 13/08/2010, n. 136 s.m.i..

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto:.....nato a.....  
residente a.....in via.....  
C.F.....

legale rappresentante o soggetto munito di apposita procura (\*) dell'impresa:  
(ragione sociale).....  
(sede legale).....  
C.F....., P.IVA:.....

**DICHIARA**

Che, il **conto corrente dedicato**, per gli adempimenti relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari ex legge n. 136/2010 s.m.i. è il seguente:

Istituto Bancario/Poste Italiane:..... sul quale dovranno essere effettuati i pagamenti tramite bonifico bancario/postale, così come previsto dalla L. 136/2010.

Agenzia di: .....

Numero c/c:

ABI:

CAB:

CIN:

COD. IBAN:

I seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

a) sig.....,nato a ....., il .....residente  
a.....C.F.....,  
operante in qualità di .....(specificare ruolo e poteri);

**Eventuali successive variazioni dovranno essere comunicate alla Stazione Appaltante con le stesse modalità.**

"Si dichiara di essere informato sulle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000".

"Si dichiara altresì di essere informato, a norma dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è presentata".

(Luogo e data) .....

.....

*TIMBRO E FIRMA (leggibile) DEL LEGALE RAPPRESENTANTE*

**Tabella valutazione titoli**

**Nominativo:** \_\_\_\_\_ **Progetto:** \_\_\_\_\_

<i>CRITERIO</i>	<i>INDICATORI</i>	<i>PUNTI</i>	<i>CONVALIDA</i>
Esperienza nel settore cui afferisce il progetto di interesse (scuola) Citare il bando cui si partecipa	1 punto per ogni anno (fino ad un massimo di 15 punti)	_____	_____
Esperienza nel settore presso altri enti Citare il bando cui si partecipa	1 punto per ogni anno (fino ad un massimo di 5 punti)	_____	_____
Altri titoli di studio conseguiti oltre quello di accesso al bando e che abbiano attinenza con lo stesso. (es: Master, Dottorati di ricerca, Partecipazione a corsi di aggiornameto....	1 punto per ogni titolo (fino ad un massimo di 5 punti)	_____	_____
Precedenti esperienze presso nostro Istituto valutate positivamente	1 punto per ogni anno di attività svolta (fino ad un massimo di 5 punti)	_____	_____
Offerta economica al lordo di tutti gli oneri di legge sia a carico dell'esperto che a carico dell'Istituto	5 punti fino a € 20.00 4 punti fino a € 30.00 3 punti fino a € 40.00 2 punti fino a € 45.00 1 punto oltre € 45.00	_____	_____
Partecipazione a colloquio individuale (saranno invitati i primi 5 candidati) con il Dirigente Scolastico	max 15 punti		
<i>Punteggio totale ( a cura della segreteria)</i>		_____	

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

.....  
**Per la convalida del punteggio:**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 LUCIANO GIORGI**