

**ALLEGATI**

**ALLEGATO A**  
**DOMANDA PARTECIPAZIONE E AUTODICHIARAZIONE**  
Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Perugia1  
Perugia - PG

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione di personale con avviso pubblico per il reclutamento di n. 1 Esperto Laboratorio - a.s. 2025-26

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a .....il..... residente

a..... via .....

n....., C.F....., e mail

..... cell. ....

**CHIEDE**

di accedere alla selezione per il reclutamento di n. 1 esperto per il progetto di arte secondo i termini

dell'avviso pubblico del quale dichiara di accettare tutte le condizioni in esso stabilite.

**DICHIARA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione precedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera e che la mancata sottoscrizione della presente dichiarazione, quando le norme di legge o di regolamento ne consentono la presentazione, costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 del D.P.R. 445/2000).

Di essere in possesso dei seguenti requisiti:

o Cittadinanza italiana (tale requisito non è richiesto per i soggetti appartenenti all' Unione Europea,

fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M. 7/02/1994 n. 174);

o Godimento dei diritti politici e civili;

o Non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, né trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità;

o Non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso che precludano la costituzione del rapporto di pubblico impiego;

o Idoneità fisica all'impiego. L'Istituzione scolastica si riserva di richiedere certificazione medica di idoneità ai vincitori della selezione in base alla normativa vigente.

o Il possesso del seguente titolo di accesso:

\_\_\_\_\_  
Dichiara inoltre di possedere uno dei requisiti seguenti:

o \_\_\_\_\_

o \_\_\_\_\_

o \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs 196/2003 di acconsentire al trattamento de i dati personali forniti dal sottoscritto per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza.

**Per il personale interno:**

a) Dichiara di possedere i requisiti indicati nell'avviso, e di non stabilire, per tutta la durata dell'incarico,

rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente avviso.

**Per il personale esterno (barrare la casella di interesse):**

Dichiara di:

- b) Non essere assoggettato ad IVA e che la presente prestazione ha carattere di assoluta occasionalità;
- c) Di essere libero professionista in possesso di partita IVA n. e di rilasciare fattura;
- d) Di essere libero professionista appartenente allo studio associato in possesso di partita IVA n. e di rilasciare fattura;
- e) Di essere iscritto alla Cassa di Previdenza ;
- f) Di essere legale rappresentante di ;

Alla presente istanza allega:

- a) Griglia per la valutazione dei titoli debitamente compilata e sottoscritta. (Allegato 2)
- b) Curriculum vitae in formato europeo, nel quale siano chiaramente indicati tutti i requisiti ai fini della selezione di cui al bando.
- d) Fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto autorizza l'Istituzione scolastica ad utilizzare i propri dati secondo i termini della legislazione vigente (con particolare riferimento al D.Lgs. 196/03), comunque al solo fine della documentazione e degli obblighi di trasparenza relativi all'attività di cui all'oggetto.

Data e firma

## ALLEGATO B

### GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI

TITOLI CULTURALI	PUNTEGGIO A CURA DEL CANDIDATO	PUNTEGGIO A CURA COMMISSIONE
TITOLO DI ACCESSO		
- Laurea attinente il progetto (vecchio ordinamento o magistrale)	Esplicitare tipo di laurea e votazione	
- Abilitazioni all'esercizio della professione (qualora richieste)	Esplicitare	
ALTRI TITOLI		
Altre Lauree	Esplicitare	
Dottorato di ricerca attinente la selezione – master universitario di Ie II livello di 60 cfu – Corso di perfezionamento 60 cfu)	Esplicitare	
Master universitario di II livello di 60 cfu o Corso di perfezionamento 60 cfu	Esplicitare	
Master I livello attinenti la selezione	Esplicitare	
Diploma di Maturità (attinente il progetto)	Esplicitare	

<p>Corso di formazione e aggiornamento coerenti con le attività previste (della durata minima di 20 ore)</p>	<p>EsPLICITARE I corsi e ente di formazione erogatore</p>	
<p>ESPERIENZE LAVORATIVE</p>		
<p>Pregresse esperienze professionali nello stesso ambito nelle scuole primarie</p>	<p>Indicare anno e scuola</p>	

Data

Firma

**ALLEGATO C****-DICHIARAZIONE REGIME FISCALE E SCHEDA NOTIZIE ESPERTO PER L'INCARICO NELL'AMBITO DEL PROGETTO \_\_\_\_\_****Dati anagrafici:**

Il sottoscritto			
Nato a		il	
Residente in			
Indirizzo/n./cap.			
telefono		Cell	
PEC	@		
E-MAIL			
Codice fiscale			

\*\*\*\*\*

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

**DICHIARA**

<input type="checkbox"/>	<b>Di essere DIPENDENTE DI QUESTA ISTITUZIONE SCOLASTICA</b> Aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) _____
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<b>Di essere DIPENDENTE DI ALTRA ISTITUZIONE SCOLASTICA</b> Specificare quale. In ottemperanza al D. Lgs 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico
--------------------------	--

<b>DENOMINAZIONE:</b> _____ Aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) _____
---

<input type="checkbox"/>	<b>Di essere LAVORATORE AUTONOMO/LIBERO PROFESSIONISTA</b>											
N° Partita IVA										Iscritto all'Albo Professionale		
Di essere iscritto alla <b>gestione separata INPS</b> (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con <b>addebito a titolo di rivalsa del 4%</b>										SI	NO	
Di essere iscritto alla <b>cassa di previdenza del competente ordine professionale</b> e di emettere fattura con addebito del <b>2% a titolo di contributo integrativo</b>										SI	NO	
Di avvalersi del regime forfetario (art. 1 c. 54-89 Legge 190/2014 – RF 19)										SI	NO	
Di avvalersi del regime dei contribuenti minimi (Legge 244/07 – RF 02)										SI	NO	

Esente IVA ai sensi _____	SI	NO
Soggetto a Ritenuta d'acconto del 20%	SI	NO

<input type="checkbox"/>	<b>RISERVATO SOLO A NON DIPENDENTI DI II.SS.AA Di svolgere una PRESTAZIONE OCCASIONALE – soggetta a ritenuta d'acconto (20%)</b>
<p>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:</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ha superato</b> il limite annuo lordo di <b>€ 5.000,00</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>non ha superato</b> il limite annuo lordo di <b>€ 5.000,00</b> ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € _____</p> <p>Il sottoscritto si obbliga altresì a comunicare a questo Istituto scolastico, anche successivamente alla data odierna, l'eventuale superamento del limite annuo lordo di € 5.000,00</p>	

<input type="checkbox"/>	<b>Di essere</b> iscritto in via esclusiva alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n. 335 e quindi di essere assoggettato alle seguenti aliquote per l'anno _____	
Collaboratori e figure assimilate		Aliquote
<input type="checkbox"/>	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali è <b>prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL</b>	<b>34,23%</b> (33,00 + 0,72 + 0,51 aliquote aggiuntive)
<input type="checkbox"/>	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali non è <b>prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL</b>	<b>33,72%</b> (33,00 + 0,72 aliquote aggiuntive)
<input type="checkbox"/>	Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria	<b>24%</b>

☐ di aver svolto la prestazione in nome e per conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso:

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_ C.F./P.I. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	<b>Di essere RESIDENTE ALL'ESTERO</b>	
Identificativo estero (obbligatorio)		
<input type="checkbox"/> <b>di avvalersi</b> della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale fra Italia e stato estero di		

residenza \_\_\_\_\_ (allega la certificazione rilasciata dall'Autorità finanziaria estera in merito alla propria domiciliazione fiscale)

☐ **di non avvalersi** della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale

**Data**

Firma

**ALLEGATO D**

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ**

**PROCEDURA DI SELEZIONE DI PERSONALE INTERNO/ESTERNO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA PER IL  
CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI ESPERTO ARTE AI SENSI DELL'ART. 32 COMMA 8 LETT. B) DEL D. LGS.  
N. 81/2008**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente

\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono/cellulare \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

Partita IVA (per libero professionisti) \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di ESPERTO ARTE presso l'Istituto Comprensivo **"Perugia 1 F. Morlacchi"**

di non avere altri rapporti di lavoro dipendente o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall' Amministrazione

di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D. Lgs. n. 39/2013.

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE



---