

	ISTITUTO COMPRENSIVO "LAZZARO SPALLANZANI" Viale della Rocca 8 - Scandiano (RE) Tel: 0522-857593 Sito: www.icspallanzani.edu.it Email: reic85400a@istruzione.it Pec: reic85400a@pec.istruzione.it Codice Fiscale: 91161280358 - Codice Univoco: UFZKCE	
---	---	---

**Al Dirigente scolastico
dell'IC Lazzaro Spallanzani**

**OGGETTO: AVVISO DI SELEZIONE PERSONALE INTERNO, COLLABORAZIONE
PLURIMA/ESPERTO DIPENDENTE DA ALTRE PUBBLICHE
AMMINISTRAZIONI/ESPERTO ED ESTERNO ALL'AMMINISTRAZIONE PER
ATTIVAZIONE PROGETTO "EDUCAZIONE ALIMENTARE" – A.S. 2025-26**

Il/La sottoscritto/a

_____ C.F.

_____ Nato/a a

_____ il _____ Tel.

_____ Cell. _____ e-mail

_____ residente in _____ (_____)

Cap. _____ Via

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

Chiede

di partecipare alla selezione per il reclutamento di personale di cui all'oggetto a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

☐ **DI ESSERE dipendente della scuola in oggetto, di altra scuola o di altra Amministrazione Statale¹** (Indicare la scuola o altra amministrazione pubblica da cui dipende): _____

_____ con la qualifica di _____ N. Ore Servizio:
_____ aliquota IRPEF _____ %

☐ che prima dell'eventuale conferimento dell'incarico, provvederà a richiedere formale autorizzazione all'Amministrazione di appartenenza, ai sensi dell'art. 53, comma 7, D.Lgs. 165/2001 (da presentare a questo Istituto e, in assenza della quale, il suddetto incarico non potrà essere conferito)

☐ **DI NON ESSERE dipendente della scuola o di altra amministrazione Statale;**

¹ Specificare quale. In ottemperanza al D.L.g.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

☐ **di essere lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso di partita IVA n. _____ e di rilasciare regolare fattura o titolo equipollente. **A tal fine dichiara che emetterà il seguente documento fiscale (barrare a fianco del documento prescelto):**

- **fattura elettronica con IVA al _____ %**

- **fattura elettronica IVA esente** (* N.B.: specificare il riferimento Legge/Normativo/Decreto per cui si è esenti)

- **fattura elettronica con R.A. e cassa previdenziale al _____ %**

- **fattura elettronica con IVA al _____ % e R.A.**

- **fattura elettronica con IVA, cassa previdenziale al _____ % e R.A.**

☐ **di essere soggetto alla sola R.A. del 20%**, precisando se:

sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti al netto di eventuali costi:

☐ **ha superato** nell'anno _____ il limite annuo lordo di € 5.000,00

☐ **non ha superato** nell'anno _____ il limite annuo lordo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € _____

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.

► **di essere soggetto ad altra natura fiscale (precisare quale):**

(*N.B.: specificare il riferimento Legge/Normativo/Decreto per cui si è esenti dalle suddette applicazioni e dall'emissione della fattura elettronica)

☐ di essere in **Regime forfettario** ex art. 1 commi da 54 a 89 e art. 1 comma 67 Legge 190/2014, così come modificato dalla Legge n. 208/2015 (*non soggetto ad IVA ex art. 1 commi da 54 a 89 Legge 190/2014 e non soggetto a ritenuta d'acconto ex L. 190/2014 art. 1 comma 67*) – RF19);

☐ di essere in **Regime dei contribuenti minimi (Legge 244/07)** – RF02)

☐ 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%**.

- I recapiti sopraindicati sono quelli presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni e autorizza espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

• di essere cittadino _____;

• di essere in godimento dei diritti politici;

• di non aver subito condanne penali;

• di non aver procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: _____;

• di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione

• di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;

• l'inesistenza di cause di incompatibilità e di situazioni di conflitto di interessi così come previsto dall'art. 35 bis del D. Lgs n. 165/2001;

• di essere in possesso dei requisiti minimi di accesso indicati nell'avviso di cui all'oggetto,

- di essere in possesso dei titoli/esperienze dichiarati nella scheda di autovalutazione;

Alla presente istanza si allegano

1. curriculum vitae in formato europeo senza dati sensibili debitamente datato e sottoscritto
2. copia di un documento di identità in corso di validità debitamente datato e sottoscritto

Luogo _____ Data _____

Firma _____