

Allegato A all'Avviso – Modello di domanda di partecipazione

AVVISO DI SELEZIONE DI PERSONALE interno ed/o esterno finalizzato alla stipula di due incarichi nell'ambito di un "Percorso laboratoriale sulla costruzione dell'identità per alunni con disabilità aperto alle famiglie" relativo al progetto "Favorire l'inclusione scolastica e sociale di bambini e ragazzi con disabilità" – incarico di Esperto Psicologo ed incarico di Tutor Affiancatore.

ALLEGATO "A" ALL'AVVISO
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
Provincia di _____ Via/Piazza _____
n. _____ Codice Fiscale _____
_____, in qualità di:

- **Docente interno**
- **Docente esterno – collaborazione plurima**
- **Persona fisica esterna all'amministrazione**

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 essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto.

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: _____
- indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
- numero di telefono: _____

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;

3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 5 dell'Avviso;
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti generali di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso e, nello specifico, di:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [*o se sì a quali*];
- vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- ix. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:

- x. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- xi. *Solo in caso di personale esterno all'amministrazione* di essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione anche universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;

DICHIARA ALTRESÌ

Di possedere i seguenti requisiti specifici, evincibili dal curriculum vitae allegato:

1.FIGURA DI ESPERTO PSICOLOGO

REQUISITI SPECIFICI MINIMI	SI/NO	Numero di riferimento sul CV
----------------------------	-------	------------------------------

Laurea in psicologia o equiparata ad indirizzo clinico		
Abilitazione alla professione (iscrizione all'albo degli psicologi).		
REQUISITI SPECIFICI AGGIUNTIVI		
Essere in possesso di competenze nella tematica dell'attività.		
Essere in possesso di conoscenze relative ai modelli di intervento comportamentale in soggetti con disabilità intellettiva		
Avere esperienza nel campo dei disagi relazionali e comunicativi rivolti anche a soggetti autistici.		
Avere formazione e/o esperienza in psicologia scolastica.		

2.FIGURA DI TUTOR AFFIANCATORE

REQUISITI SPECIFICI MINIMI	SI/NO	Numero di riferimento sul CV
Laurea attinente allo svolgimento dei laboratori previsti		
Esperienza come docente di sostegno nella scuola.		
REQUISITI SPECIFICI AGGIUNTIVI		
Aver ricoperto incarico di Funzione Strumentale per l'Inclusione		
Aver svolto esperienza specifica di tutor in percorsi formativi sulle tematiche oggetto dei laboratori		

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, e, *ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente*, fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante

Da compilare solo in caso di personale esterno

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ COLLABORATORI ESTERNI/INTERNI

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA ALTRESÌ

DATI ANAGRAFICI

Cognome

Nome

Data di nascita _____ Comune (o stato estero) di

nascita _____

Provincia di nascita _____

Codice fiscale _____

Codice identificativo estero _____

Indirizzo _____ n.

civico _____

Comune o stato estero di

residenza _____ C.A.P. _____

Provincia di

residenza _____ Telefono _____

Domicilio fiscale (solo se diverso dal precedente)

Indirizzo _____ n.

civico _____

Comune o stato estero di

residenza _____ C.A.P. _____

Provincia di

residenza _____ Telefono _____

E-

mail _____

P.E.C. _____

–

Cellulare _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

- Di essere titolare del seguente numero di Partita Iva

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E di emettere regolare fattura elettronica

- Di essere iscritto all'albo o elenco
professionale _____
- Di essere iscritto alla cassa o ente
previdenziale _____
- Di svolgere la seguente
professione _____
- **Di essere dipendente di P.A.** Per la rilevazione ai fini dell'Anagrafe delle prestazioni dei pubblici dipendenti di cui all'art. 53 D.LGS 30.03.2001 N. 165, deve essere allegata la preventiva autorizzazione dell'Amministrazione Pubblica di appartenenza. I dati dell'Amministrazione pubblica a cui inviare la comunicazione dei compensi percepiti sono:
Denominazione _____
Indirizzo _____
Retribuito da _____ aliquota Irpef da applicare _____ %

Dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che la prestazione rientra:

BARRARE SOLO UNA OPZIONE

OPZIONE 1. INCARICO PRESTAZIONE PROFESSIONALE

con rilascio di regolare fattura elettronica, notula o parcella, non iscritti in via esclusiva alla gestione separata:

P.IVA N. _____

ISCRITTO ALL'ALBO PROFESSIONALE _____

OPZIONE 2 INCARICO DI PRESTAZIONE OCCASIONALE DI LAVORO AUTONOMO

("redditi diversi" di cui all'art 67, comma 1 lettera I, del TUIR)

In relazione a quanto disposto dall'art. 44 c.2 legge 326/2003, in merito all'iscrizione alla Gestione sperata di cui all'art.2, comma 26 della legge 8 agosto 1995, n. 335 dichiara di avere un reddito derivante dal lavoro autonomo occasionale percepito anche da altri committenti, nel corso dell'anno solare:

- Di non essere soggetto/a al regime contributivo dell'opzione 1. Trattasi di compensi derivanti da prestazioni occasionali inferiori ad € 5.000,00
- Di essere soggetto/a al regime contributivo di cui all'opzione 2, pur svolgendo una prestazione occasionale, avendo già percepito, per l'anno fiscale in corso, compensi derivanti da prestazioni occasionali per un importo lordo totale uguale o superiore a 5.000,00 euro (non rientrano nel conteggio del limite di 5.000,00 euro i redditi

derivanti da contratti di collaborazione coordinata e continuativa, da contratti a progetto e da rapporti di lavoro subordinato)

Importo lordo già percepito per prestazioni occasionali nell'anno fiscale in corso: € _____

il sottoscritto si impegna a dare immediata comunicazione nel caso si verificano variazioni della situazione sopra indicata.

OPZIONE 3 INCARICO DI COLLABORAZIONE PLURIMA EX ART 35 CCNL SCUOLA (per chi è già dipendente di altra scuola) - in tal caso verranno applicate tutte le ritenute previste per l'erogazione dei compensi accessori al personale interno.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Coordinate bancarie in formato IBAN

ID NAZ	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO

CODICE SWIFT (BIC) OBBLIGATORIO PER C.C.

ESTERO _____

ISTITUTO

BANCARIO/POSTE _____

INDIRIZZO _____

-

INFORMATIVA AI SENSI DEL GDPR 2016/679

Ai sensi del GDPR 2016/679, si informa che l'Istituzione si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite dal collaboratore: tutti i dati conferiti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla gestione della collaborazione, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Data _____

Firma _____

Da compilare solo in caso di personale esterno

Oggetto: Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - affidamento incarico di collaborazione/consulenza

Il/La sottoscritto/a.....
.....nato/a
a.....il
.....Codice Fiscale.....
professione.....
.....In qualità di
alla data delper l'incarico di
.....
.....
.....
.....

Vista la normativa in materia, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.**

In fede.

Data

Firma.....

Da compilare solo in caso di personale esterno

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O
CARICHE O ATTIVITÀ PROFESSIONALI
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

Il/La sottoscritto/a in relazione all'incarico di

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C.con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

- di NON svolgere attività professionali
- di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note

Si impegna infine

D.a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Trieste, _____

Firma _____