

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Comeglians

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n° _____
tel _____ cell _____ mail _____
in qualità di:

☐ DOCENTE a tempo indeterminato/determinato presso _____

☐ ESPERTO ESTERNO ☐ IN POSSESSO DI PARTITA IVA _____

☐ NON IN POSSESSO DI PARTITA IVA (prestazione occasionale) a tal fine dichiara:

☐ di non essere soggetto ai versamenti contributivi in quanto nell'anno in corso **NON ho superato** la fascia di esenzione di € 5.000,00 per reddito di lavoro occasionale anche con altri committenti;

☐ di essere soggetto al regime contributivo in quanto nell'anno in corso **HO superato** la fascia di esenzione di € 5.000,00 e pertanto dichiaro che la somma da me già percepita per collaborazioni occasionali è € _____. (Contributo INPS con stesse modalità e termini previsti per i co.co.co.)

☐ APPARTENENTE ALL'ASSOCIAZIONE _____

DICHIARA

Visto l'avviso prot. n. _____ del _____

di voler partecipare alla selezione del progetto _____

☐ PREVENTIVO DI SPESA TOTALE € _____ COSTO ORARIO € _____

☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea

☐ di godere dei diritti civili e politici;

☐ di essere in possesso del numero di Codice Fiscale:

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

☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

_____/_____ sottoscritt _____ s'impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto.

_____/_____ sottoscritt _____ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

_____/_____ sottoscritt _____ dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Dichiara, inoltre:

☐ allega un curriculum vitae europeo contenente:

- titoli di studi posseduti;
- titoli culturali afferenti l'incarico oggetto del presente avviso;
- esperienze pregresse maturate presso l'Istituto Comprensivo di Comeglians o altre istituzioni pubbliche nello stesso ambito disciplinare, con indicazione della durata delle stesse.

FIRMA

Data _____

(firma chiara e leggibile)