

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE**

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE G.LEVA  
TRAVEDONA MONATE (VA)

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per l'individuazione di esperto madrelingua inglese a cui conferire l'incarico di docente esterno per la realizzazione del progetto di **"Conversazione in lingua inglese con docente madrelingua" a.s. 2024/2025**  
(Avviso del 12/11/2024)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

(Prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

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

## CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'individuazione dell'esperto esterno indicato in oggetto e **dichiara** di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto dal gruppo di progettazione.

Titoli posseduti:

1° Macro criterio: Titoli di Studio	Punti ATTRIBUTI (da compilare a cura della commissione dell'Istituto)
2° Macro criterio: Titoli Culturali Specifici	
Possesso di certificazioni specialistiche attinenti la tipologia di intervento .....	
Iscrizione all'Albo professionale attinente la tipologia dell'intervento .....	

<b>3° Macro criterio: Titoli di servizio o Lavoro</b>	
Esperienze lavorative negli ultimi 5 anni presso Istituti scolastici italiani, maturate nel settore specifico di riferimento del progetto, con alunni 1° ciclo di istruzione (6 – 14 anni) ..... ..... ..... .....	
<b>4° Macro criterio: costo</b> (non compilare)	ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO
	totale punteggio attribuito

Allega:

- 1) Curriculum-vitae
- 2) Autocertificazione con fotocopia del documento di identità in corso di validità (Allegato B)
- 3) Offerta economica (Allegato C)

Altra documentazione utile :

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

=====

RISERVATO ALL'UFFICIO

data .....

COMMISSIONE INTERNA  
VALUTAZIONE CANDIDATURE

.....  
.....  
.....



- b) di prestare servizio come docente presso l'Istituto Scolastico (da compilare solo dai candidati che al momento della presentazione della domanda svolgono l'attività di docenza presso istituzioni scolastiche pubbliche o paritarie):

( ) contratto a tempo indeterminato (per i docenti di ruolo)

materia di insegnamento \_\_\_\_\_

( ) contratto a tempo determinato (per i docenti non di ruolo)

materia di insegnamento \_\_\_\_\_

scadenza contratto: \_\_\_\_\_

### **REGIME FISCALE**

- di essere dipendente da altra Amministrazione Statale (1)

(1) 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.

- 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 elettronica.

- di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del... % 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%) e di rilasciare ricevuta fiscale con marca da bollo di € 2,00 oppure fattura elettronica.

Dichiara a tal fine che, alla data odierna, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:

- non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00

- 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 .

Il/la sottoscritto/a Dichiaro inoltre

a) di aver preso visione della disciplina vigente in materia di protezione dei dati personali e informativa Privacy redatta ai sensi degli artt. 13, 14 e 15 del Regolamento UE 679-2016 (G.D.P.R.), pubblicata sul sito web dell'Istituto Comprensivo [www.ictravedonamonate.edu.it](http://www.ictravedonamonate.edu.it) .

b) In caso di affidamento dell'incarico, si impegna a presentare Dichiarazione tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3, legge 13/08/2010, n. 136, come modificata dal decreto legge 12/11/2010, n. 187 convertito in legge, con modificazioni, dalla legge 17/12/2010, n. 217 (conto corrente dedicato)

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

*(Allega copia fronte-retro del documento di identità in corso di validità)*

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE  
E DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ**

(ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001 come modificato dall'art. 1 comma 42 lettera h L. 190/2012 e dall'art. 20 del D.Lgs. 39/2013)

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

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

in relazione all' incarico di ESPERTO ESTERNO PROGETTO CONVERSAZIONE IN LINGUA  
INGLESE CON DOCENTE MADRELINGUA - A.S. 2024/2025 - di cui all'Avviso del 12/11/2024.

**DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- Che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Istituto Comprensivo "G.Leva" di Travedona Monate, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012
- Che non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse dell'Istituto Comprensivo "G.Leva" di Travedona Monate.

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

