

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 collaboratori esterni per la realizzazione del PTOF a.s. 2025/2026 - Progetto "Psicomotricità" presso Scuola Primaria di Travedona Monate

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 degli esperti esterni per la realizzazione del Progetto **"Psicomotricità" a.s. 2025/2026 presso la Scuola Primaria "Caduti per la Patria" di TRAVEDONA MONATE** e dichiara di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto dal gruppo di progettazione assicurando altresì la propria presenza negli incontri propedeutici all'inizio delle attività e nelle manifestazioni conclusive del Progetto.

Titoli posseduti:

1° Macro criterio: Titoli di Studio	Punti ATTRIBUITI (da compilare a cura della commissione)
<i>In assenza del titolo di studio specifico (art. 46, c.1, legge 133/2008):</i>	
Maturata esperienza professionale nel campo dell'arte, dello spettacolo, dello sport o dei mestieri artigianali (per attività attinenti l'avviso di selezione) <u>da documentare</u>	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

2° Macro criterio: Titoli Culturali Specifici	
Possesso di certificazioni specialistiche attinenti la tipologia di intervento	
Iscrizione all'Albo professionale attinente la tipologia dell'intervento	
3° Macro criterio: Titoli di servizio o Lavoro	
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) 	
4° Macro criterio: costo (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)
- 4) Eventuale proposta progettuale personale.

Altra documentazione utile :

1. _____
2. _____

Data _____

Firma _____

=====

RISERVATO ALL'UFFICIO

data

COMMISSIONE INTERNA
VALUTAZIONE CANDIDATURE

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

Riferimento Avviso di Selezione per l'individuazione di collaboratori esterni per la realizzazione del Progetto "Psicomotricità a.s. 2025/2026 presso la Scuola Primaria di TRAVEDONA MONATE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato a _____
(luogo) (prov.) (data)
residente a _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'art. 76 del DPR 445/2000, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi in materia

DICHIARA
sotto la propria personale responsabilità quanto segue

- ☐ di essere cittadino Italiano
- ☐ di essere cittadino _____
- ☐ di godere dei diritti civili e politici
- ☐ di NON aver subito condanne penali

Dichiara, ai sensi del D.Lgs.7 marzo 2014, n° 39 art. 2 commi 1 e 2 (legge antipedofilia):

- ☐ di non aver riportato a suo carico condanne per taluni dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale;
- ☐ che non gli/le sono state irrogate sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- ☐ di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i di studio
- a) _____
- conseguito presso _____
- in data _____ con valutazione _____
- b) _____
- conseguito presso _____
- in data _____ con valutazione _____
- ☐ a) di svolgere la seguente professione (da compilare solo dai candidati che al momento della presentazione della domanda NON esercitano l'attività d'insegnamento presso istituzioni pubbliche o paritarie):

- ☐ 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 Dichiara 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 .

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)

OFFERTA ECONOMICA

Riferimento Avviso di Selezione per l'individuazione di collaboratori esterni per la realizzazione del Progetto "Psicomotricità a.s. 2025/2026 presso la Scuola Primaria di TRAVEDONA MONATE

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____
(luogo) _____ (prov.) _____ (data)

residente a _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

email _____ cell. _____

CF / P.IVA

PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA

Compenso lordo orario richiesto per la prestazione oggetto dell'Avviso di selezione pubblicato il

17/02/2025: €.....comprensivo di

- ☐ IVA %
- ☐ ritenuta IRPEF %
- ☐ ritenute previdenziali..... % a carico del lavoratore
- ☐ ritenute previdenziali..... % a carico del datore di lavoratore
- ☐ IRAP 8,50 % a carico del datore di lavoratore
- ☐ Esente da qualsiasi imposta o ritenuta, ai sensi (*specificare*)

.....

Luogo _____ Data ____/____/____

Firma