

**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:

<b>1° Macro criterio: Titoli di Studio</b>	<b>Punti ATTRIBUITI (da compilare a cura della commissione)</b>
<b><i>In assenza del titolo di studio specifico (art. 46, c. 1, legge 133/2008):</i></b>	
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>	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

<b>2° Macro criterio: Titoli Culturali Specifici</b>	
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)	<b>ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO</b>
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 un esperto esterno 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](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)*

Firma