

ALLEGATO A

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 ATTRIBUTI (da compilare a cura della commissione)
In assenza del titolo di studio specifico (art. 46, c.1, legge 133/2008):	
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

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

ALLEGATO B

**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.ictravedonamonte.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 un esperto esterno 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 06/11/2025: €.....comprensivo di

- IVA%
 - ritenuta IRPEF% oppure Ritenuta d'acconto IRPEF%
 - ritenute previdenziali.....% a carico del lavoratore
 - ritenute previdenziali.....% a carico del datore di lavoro
 - IRAP 8,50 % a carico del datore di lavoro (*da considerare in caso di prestazione occasionale*)
 - Esente da qualsiasi imposta o ritenuta, ai sensi (*specificare*)
-

Luogo _____ Data ____/____/_____

Firma
