CANDIDATURA BANDO in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO DI

TEGLIO

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

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale / Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione con riferimento al bando per le attività sotto indicate:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N. | offerta economica complessiva | | n. ore |
| € | lettere |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

L’importo è da ritenersi lordo omnicomprensivo di IVA, se dovuta, e di ritenute erariali e assistenziali sia a carico dipendente sia a carico dell’amministrazione (IRAP – INPS). Qualora ne ricorrano le condizioni, l’imposta di bollo pari a € 2,00 è a carico dell’esperto.

A tal fine, consapevole delle responsabilità stabilite dalla legge per false attestazioni, dichiara di:

*  essere in possesso della cittadinanza **ITALIANA**;
*  godere dei diritti civili e politici;
*  non avere riportato condanne penali ed essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
*  essere in possesso **di tutti i requisiti richiesti dal Bando**;
*  di prestare consenso al trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679);
*  di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse e che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l’incarico presso le scuole dipendenti da Codesto Istituto Scolastico (art. 53 D.lgs N. 165/2001 e successive modifiche).

Attribuzione del punteggio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Laurea |  | Punti 3 per laurea con votazione 110 e lode, punti 2 per 110, punti 1 da 100 a 109, punti 0 sotto 100 |
| Abilitazioni, SISS |  | Punti 3 per l’abilitazione all’insegnamento, concorso o SSIS o per l’abilitazione all’esercizio della professione con iscrizione all’ordine |
| Esperienze professionali |  | Punti da 0.5 fino a un massimo di 3 per esperienze professionali inerenti l’attività indicate nel CV |
| Esperienze nell’Istituto |  | Punti 3 per precedenti esperienze nell’Istituto valutate positivamente |
| Ribasso |  | Punti 3 per ogni 5% di sconto sul budget; |
| Totale punti |  |  |

Allega:

* curriculum professionale e titoli culturali;
* scheda contabile.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SCHEDA CONTABILE

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

Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiara sotto la personale responsabilità :**

 di essere **DIPENDENTE DEL MINISTERO PUBBLICA ISTRUZIONE**

in servizio presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con rapporto di lavoro a: [ ] tempo indeterminato [ ] tempo determinato

aliquota IRPEF massima da applicare \_\_\_\_\_\_ % (desumibile dal cedolino)

 di essere **DIPENDENTE DI ALTRA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

in servizio presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con rapporto di lavoro a: [ ] tempo indeterminato [ ] tempo determinato;

 di **NON** essere **DIPENDENTE DI PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

A tal fine, ai sensi del disposto di cui alla n. 335/95 art. 2 comma 26, dichiara :

* di essere lavoratore autonomo/libero professionista
* in possesso di Partita IVA n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere regolare fattura con addebito del 2% 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%). A tal fine dichiara, ai sensi dell’art. 44 del D.L.vo n. 269, convertito con modificazioni nella Legge n. 326 del 24/11/2003, e della Circolare Inps n. 103 del 06/07/2004, che alla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell’anno corrente, al netto di eventuali costi:

□ ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00;

□ non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00, ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Il sottoscritto s’impegna altresì a comunicare a questo istituto scolastico, anche successivamente alla data odierna, l’eventuale superamento del limite annuo lordo di €. 5.000,00;

Codice IBAN 

 di essere stato informato che i dati personali saranno riportati nella banca dati dell’Istituto e utilizzati per il pagamento delle competenze spettanti e per gli adempimenti amministrativi, fiscali, contabili previsti, e conservati nel rispetto di quanto stabilito dal Regolamento UE 2016/679 sulla tutela dei dati personali. Presta consenso al trattamento dei dati, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_