ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’IC “G. PIERLUIGI”

VIA DI VALLE ZAMPEA, 2

00036 PALESTRINA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER INCARICO DI ESPERTO ESTERNO PER \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, A.S. \_\_\_\_\_\_\_ (prot. N.\_\_\_ del \_\_\_\_\_ )

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito (solo se diverso dalla residenza)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(se posseduta) pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto e di accettarne tutte le condizioni.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità (barrare le caselle che interessano):

🞏 di essere in possesso dell’idoneità fisica all’impiego;

🞏 di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

🞏 di godere dei diritti civili e politici;

🞏 di non aver riportato condanne penali;

🞏 di aver riportato le seguenti condanne penali:

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

🞏 di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

🞏 di essere destinatario dei seguenti provvedimenti:

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

🞏 di non essere sottoposto a procedimenti penali pendenti;

🞏 di avere i seguenti procedimenti penali pendenti;

🞏 di non essere dipendente da altra amministrazione;

🞏 di essere dipendente dell’amministrazione indicata di seguito:

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

Il sottoscritto autorizza l’Amministrazione all’utilizzo dei dati personali dichiarati, ai sensi del Dlgs 196/2003.

Allega:

* Curriculum vitae (preferibilmente in formato europeo)
* Descrizione progetto
* Altro (specificare)

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ALLEGATO 1 (ASSOCIAZIONI/SOCIETA’)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’IC “G. PIERLUIGI”

VIA DI VALLE ZAMPEA, 2

00036 PALESTRINA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER INCARICO DI ESPERTO ESTERNO PER \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, A.S. \_\_\_\_\_\_\_ (prot. N.\_\_\_ del \_\_\_\_\_ )

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rappresentante legale dell’Associazione/Società sportiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cod. fisc./P. IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- avente natura giuridica di Associazione [ ] con personalità giuridica

[ ] priva di personalità giuridica

- avente come soci persone [ ] fisiche; [ ] giuridiche; [ ] fisiche e giuridiche;

- che opera senza fini di lucro, anche indiretto, attraverso le seguenti attività: \_\_\_\_\_\_

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

***oppure, per le società:***

- iscritta al registro delle imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ col n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice attività \_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto e dichiara di accettarne tutte le condizioni.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità (barrare le caselle che interessano):

🞏 di non avere precedenti giudiziari tra quelli ascrivibili nel casellario giudiziale ai sensi del DPR n. 313/2002;

🞏 di non avere riportato condanne penali;

🞏 di non essere destinatario di provvedimenti riguardanti l’applicazione di misure di prevenzione;

🞏 di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali per qualsiasi reato che incide sulla propria moralità professionale o per delitti finanziari o per reati contro il patrimonio;

🞏 di non ricevuto contestazioni in via amministrativa e/o giudiziaria da parte dell’Amministrazione, formalizzate mediante atti di autotutela amministrativa o attraverso procedure di natura giudiziaria.

Autorizza l’Amministrazione all’utilizzo dei dati dichiarati, ai sensi del Dlgs 196/2003.

Allega:

* Fotocopia del documento d’identità del legale rappresentante
* Curriculum attività svolte, affiliazioni a Federazioni del CONI o Enti di promozione sportiva
* Organico degli operatori con titoli specifici ed esperienze pregresse
* Descrizione progetto
* Altro (specificare)

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ALLEGATO 2

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’IC “G. PIERLUIGI”

VIA DI VALLE ZAMPEA, 2

00036 PALESTRINA

DICHIARAZIONE CONTRIBUTIVO-FISCALE RELATIVA ALL’AVVISO DI SELEZIONE ESPERTO ESTERNO PER \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, A.S. \_\_\_\_\_\_\_ (prot. N.\_\_\_ del \_\_\_\_\_ )

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,ai fini della partecipazione di cui all’avviso in oggetto

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’

(barrare le caselle che interessano):

🞏 di essere dipendente dell’amministrazione statale indicata di seguito:

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

con aliquota IRPEF massima \_\_\_\_\_ % (desumibile dal cedolino);

🞏 di essere lavoratore autonomo/libero professionista, in possesso di partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di rilasciare regolare fattura con aliquota IVA del \_\_\_\_\_\_\_% o di essere esente IVA in base a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed inoltre:

* 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 e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del \_\_\_\_\_\_\_\_%;

🞏 di essere lavoratore autonomo occasionale sprovvisto di partita IVA, soggetto a ritenuta d’acconto IRPEF (20%) e presumibilmente all’atto del pagamento di non superare il limite annuo lordo di euro 5.000,00, obbligandosi a comunicare a questo istituto scolastico il superamento del suddetto limite;

🞏 di svolgere una collaborazione coordinata e continuativa con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all’art. 2, comma 26, L. 08/08/95 n. 335 e quindi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Ai fini della liquidazione del compenso indica gli estremi del conto dedicato:

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

Allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |