

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELLA DIREZIONE DIDATTICA V CIRCOLO
CORSO XXV APRILE 151
14100 ASTI

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione di esperto esterno
per il "Progetto Screening"**

__l__ sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ Nato a _____

(Prov _____) il _____ residente a _____

via _____ n° _____ C.A.P. _____ Telefono _____

cell. _____ e-mail _____

Chiede

di partecipare alla procedura per la selezione di un esperto esterno per la realizzazione del progetto Screening. A tal fine dichiara di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserva.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

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

(segnare con una x le voci di pertinenza)

- di essere cittadino Italiano
- di essere cittadino _____
- di godere dei diritti politici
- di essere dipendente di altre amministrazioni (precisare) _____
- Ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche
- di NON aver subito condanne penali ovvero di avere seguenti provvedimenti penali pendenti (precisare) _____

di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i di studio specifico

conseguito presso _____

in data _____ con valutazione _____

di essere in possesso di altri titoli di studio (Master, Corsi di Specializzazione)

conseguito presso _____

in data _____ con valutazione _____

di essere in possesso di altri titoli di studio (Master, Corsi di Specializzazione)

conseguito presso _____

in data _____ con valutazione _____

di essere in possesso di altri titoli di studio (Master, Corsi di Specializzazione)

conseguito presso _____

in data _____ con valutazione _____

• Di aver svolto la seguente attività _____

in data _____ presso _____

• Di aver svolto la seguente attività _____

in data _____ presso _____

• Di aver svolto la seguente attività _____

in data _____ presso _____

• Di aver svolto la seguente attività _____

in data _____ presso _____

Offerta economica		Punteggio
<i>Saranno assegnati ulteriori punti 2 al candidato che presenterà un'offerta economica inferiore a quella indicata al punto 4</i>	Offerta economica proposta dall'esperto	
Compenso forfettario € 900,00 omnicomprensivo di ogni onere previdenziale e fiscale - scuola primaria;	€ _____	
Compenso forfettario € 500,00 omnicomprensivo di ogni onere previdenziale e fiscale - scuola dell'infanzia	€ _____	

di svolgere la seguente professione: _____

Il/la sottoscritto/a Dichiaro inoltre di aver preso visione della disciplina vigente in materia di protezione dei dati personali di cui al Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e dei propri diritti nello specifico ambito, riportati nel bando.

Data _____

Firma

ALLEGATO B
SCHEDA REGIME FISCALE

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ (____) residente

a _____ (____) in via _____

Cap. _____ Tel. Fisso _____ Tel. Cell. _____

C.F. _____ e-mail _____

Il sottoscritto, 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 speciali in materia,

dichiara sotto la propria responsabilità:

di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;
 di essere lavoratore autonomo / libero professionista in possesso di Partita IVA _____ e di rilasciare regolare **fattura elettronica**, in applicazione della Legge 190 del 23/12/2014 (cd. *Split Payment*) questa Direzione corrisponderà il solo IMPONIBILE e provvederà direttamente a versare l'IVA all'Erario.

Sulla fattura dovranno essere annotati sia l'imponibile che l'IVA, oltre che la dicitura **SCISSIONE DEI PAGAMENTI** allegando:

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L. 210/2002 convertito in legge n°266/2002).

Di avere il numero di iscrizione INPS _____

Di avere il numero di iscrizione INAIL _____

OVVERO

di non essere soggetto a questo adempimento in quanto (indicare motivazione)

dichiarazione ai fini della tracciabilità su modello dell'Istituzione

di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere 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 essere lavoratore autonomo / libero professionista e di svolgere una prestazione occasionale soggetta a ritenuta d'acconto (20%)

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 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di circa € _____.

Data, _____

Firma _____