***Allegato n. 1 -* Avviso pubblico per il reclutamento di esperti ai sensi del D.l. n. 129/2018 per l'anno scolastico 2024/2025**

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo di Binasco

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

si rende disponibile in qualità di **esperto** per il/i seguente/i progetti (barrare il/i progetto/i interessati):

* Emozioni in scena Danza educativa ‐ Scuola dell’Infanzia di Binasco
* Emozioni in scena - Musicalmente ‐ Scuola Primaria di Binasco – Classi Prime
* Emozioni in scena - Teatro ‐ Scuola Primaria di Binasco – Classi Seconde
* Emozioni in scena - Musicalmente ‐ Scuola Primaria di Moncucco di Vernate
* Potenziamento della Lingua Inglese. Azione 1: Laboratori di madrelingua Inglese - Scuola Primaria di Binasco
* Potenziamento della Lingua Inglese. Azione 1: Laboratori di madrelingua Inglese - Scuola Primaria di Moncucco di Vernate
* Potenziamento della Lingua Inglese. Azione 1: Laboratori di madrelingua Inglese - Scuola Secondaria di Binasco
* Potenziamento della Lingua Inglese. Azione 1: Laboratori di madrelingua Inglese - Scuola Secondaria di Moncucco di Vernate
* Screening dislessia – Scuole Primarie di Binasco e Moncucco di Vernate
* Sportello psicologico – Scuola Secondaria di Moncucco di Vernate

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, **sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

□ di essere dipendente del M.I.U.R. in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di essere assoggettato all’aliquota massima del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in quanto attività di formazione;

□ di essere soggetto ad IRAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di **NON** essere dipendente di altra Amministrazione Statale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di essere in possesso di partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura e pertanto dichiara di:

□ essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del \_\_\_\_ a titolo di contributo integrativo;

□ essere iscritto alla gestione separata dell’INPS (ex legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%;

□di **NON** essere in possesso di partita IVA e che l’attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a ritenuta d’acconto del \_\_\_\_\_\_\_ e pertanto fa presente di:

□ **NON** percepire compensi, nel corso dell’anno solare superiori a 5 mila euro (anche con più committenti);

□ **NON** prestare attività per un periodo superiore a 30 giorni con lo stesso committente;

□ percepire compensi nel corso dell’anno solare superiori a 5 mila euro (con più committenti) e quindi di essere:

□ soggetto al contributo previdenziale INPS del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (non avendo altra forma previdenziale obbligatoria);

□ soggetto al contributo previdenziale del \_\_\_\_\_\_\_\_ in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria;

□ che l’attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa (lavoro a progetto) con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all’art. 2 c. 26, L. 08/08/95 n. 335 e quindi:

□soggetto al contributo previdenziale INPS del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (non avendo altra forma previdenziale obbligatoria);

□ soggetto al contributo previdenziale del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria;

□ di essere soggetto a ritenuta IRPEF del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di aver diritto alle seguenti deduzioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di svolgere la prestazione in nome e per conto della struttura sotto indicata, alla quale dovrà essere corrisposto il compenso:

Ragione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede Legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di effettuare la prestazione tramite i propri esperti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

***OFFERTA ECONOMICA (SOLO PER ESPERTI ESTERNI ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE)***

PRESENTA la seguente offerta economica:

* importo orario € \_\_\_\_\_\_\_ (in cifre) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere) per un importo totale di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in cifre) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere) al lordo di ogni onere di legge; ( specificare eventualmente IRAP); **Totale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

***Modalità di pagamento:***

□ Bonifico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COD IBAN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Il/la sottoscritto/a si impegna a non variare, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario, quanto dichiarato in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli articoli 46, 47 e 75, 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia,

**DICHIARA**

* di essere in possesso della cittadinanza italiana;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di essere in possesso della cittadinanza del seguente Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ facente parte della UE e di godere dei diritti civili e politici dello Stato di appartenenza;
* di non aver riportato condanne penali e 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 non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
* di aver riportato condanne penali passate in giudicato per le seguenti fattispecie di reato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

* CV formato europeo sottoscritto in caso di persona fisica
* Curriculum dell’ente/associazione in caso di persona giuridica
* Copia di un documento di identità valido
* Autorizzazione del Dirigente Scolastico del proprio istituto *(solo per il personale delle altre istituzioni scolastiche del territorio)*

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.),

**AUTORIZZA**

L’Istituto Comprensivo di Binasco al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.), titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato, che il trattamento dei dati personali avviene al fine di dare esecuzione ad un rapporto contrattuale e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti previsti dal regolamento, come l’accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione.

Luogo e data  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_