

## Domanda di candidatura come Esperto

**A.S. 2017/2018**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IC T. Ciresola

Via Venini 80, 20127 Milano

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

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_ con cittadinanza  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Preso visione del bando prot. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per la selezione di un Esperto  
\_\_\_\_\_ presso IC T. Ciresola, chiede di partecipare alla selezione per la  
suddetta figura professionale. Ai fini del conferimento d'incarico dichiara di:

- ✓ Di essere cittadino italiano o comunitari
- ✓ Di godere dei diritti civili e politici
- ✓ 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.

Ai fini della selezione, allega alla presente:

- ✓ Curriculum vitae in formato europeo aggiornato;
- ✓ Dichiarazione Sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000
- ✓ Offerta economica
- ✓ Scheda finanziaria (Allegato 2)

Luogo e Data, \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

## Scheda finanziaria esperto

**Dati anagrafici:**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente  
 a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Cap. \_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_

**Titolo progetto / incarico:** \_\_\_\_\_  
 data di inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

**dichiara sotto la propria responsabilità**

- di essere dipendente da altra Amministrazione Statale<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
 con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) \_\_\_\_\_
- di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;
- richiamando la legge 335/95 art. 2 comma 26:
  - di essere **lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso di partita IVA n° \_\_\_\_\_ e di rilasciare regolare fattura;
  - 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 svolgere una **prestazione occasionale** soggetta a ritenuta d'acconto (20%). Dichiaro,, inoltre, ai sensi dell'art. 44 del D.L. 30/9/2003 N. 269, convertito con modificazioni nella L. 24/11/2003 n. 326 e della circolare Inps n 103 del 6/07/04, che, alla data del \_\_\_\_\_, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno 2005, al netto di eventuali costi:
  - ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00
  - non ha superato il limite annuo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si obbliga altresì a comunicare a questo istituto scolastico anche successivamente alla data odierna l'eventuale superamento del limite annuo lordo di € 5.000,00.

Il sottoscritto dichiara infine:

- di essere escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data dell' 1/04/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo
- di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ quale:
  - Pensionato
  - Lavoratore subordinato
  - di **NON** essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria
  - che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa 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 del \_\_\_\_\_%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria;
    - soggetto al contributo previdenziale del \_\_\_\_\_% in quanto titolare di pensione diretta;
    - soggetto al contributo previdenziale del \_\_\_\_\_% (fino a € \_\_\_\_\_) o del \_\_\_\_\_% (da € \_\_\_\_\_ fino a € \_\_\_\_\_), in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;
    - di avere svolto la prestazione in nome e conto della Società/Associazione sottoindicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Specificare quale. In ottemperanza al D. Lg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

Sede legale \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

*Modalità di pagamento:*

Quietanza diretta; Accredito su c.c. postale n° \_\_\_\_\_  
Bonifico Bancario presso: Banca \_\_\_\_\_  
Cod. IBAN \_\_\_\_\_  
ABI (5 cifre) \_\_\_\_\_ CAB (5 cifre) \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_

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

Data, \_\_\_\_\_

Firma