

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
ISTITUTO COMPRENSIVO PERLASCA
BAREGGIO (MI)

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per l'individuazione di collaboratori esterni per la realizzazione del PTOF a. s. 2019/2020

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____ Nato/a a _____

Via _____ n° _____ CAP _____ Telefono _____

Cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'individuazione degli esperti esterni per la realizzazione dei Progetti.

- Prevenzione e supporto al disagio giovanile – servizio di psicologia Scolastica;
- Prevenzione e supporto al disagio giovanile – servizio di pedagogia;
- Educazione motoria Primaria "Rodari";
- Educazione motoria Infanzia "Gallina";
- Teatro in musica Primaria "Rodari";
- Teatro in musica Primaria "Collodi";
- Gioco, imparo, cresco Infanzia "Gallina";
- Psicomotricità – Infanzia Munari;
- Tutti in musica – Infanzia Via Gallina;
- Tutti in musica – Infanzia Munari;
- Prima danza – Infanzia Via Gallina;
- Laboratori Storici – Scuola Secondaria.

Dichiara di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto dal gruppo di progettazione assicurando altresì la propria presenza negli incontri propedeutici all'inizio delle attività e nelle manifestazioni conclusive del Progetto.

Titoli posseduti:

1° Macro criterio: Titoli di Studio	Punti ATTRIBUITI (da compilare a cura della commissione)
In assenza del titolo di studio specifico (art. 46, c.1, legge 133/2008)	
Maturata esperienza professionale nel campo dell'arte, dello spettacolo, dello sport o dei mestieri artigianali (per attività attinenti l'avviso di selezione) <u>da documentare</u>	
2° Macro criterio: Titoli culturali Specifici	
Possesso di certificazioni specialistiche attinenti la tipologia di intervento	
3° Macro criterio: Titoli di servizio o Lavoro	
Esperienze lavorative negli ultimi 5 anni presso istituti Scolastici italiani, maturate nel settore specifico di riferimento del progetto, con alunni 1° ciclo di istruzione.	
4° Macro criterio: costo { non compilare) ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO	
Totale punteggio attribuito	

Allega

- 1) Curriculum-vitae
- 2) Autocertificazione con fotocopia del documento di identità in corso di validità (Allegato B)
- 3) Offerta economica (Allegato C)
- 4) Proposta progettuale personale

Altra documentazione utile:

1.
2.

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

Data

COMMISSIONE INTERNA VALUTAZIONE CANDIDATURE

.....
.....

- 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%).
- E' che l'attività svolta è un/a collaborazione coordinata e continuativa a progetto con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, l. 08/08/95, n° 335

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre

- a) 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.
- b) In caso di affidamento dell'incarico, si impegna a presentare Dichiarazione tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art.3, legge 13/08/2010, n.136, come modificata dal decreto legge 12/11/2010, n. 187 convertito in legge, con modificazioni, dalla legge 17/12/2010, n. 217 (conto corrente dedicato)

(luogo e data)

(firma)

(Allegare Fotocopia fronte-retro del documento di identità in corso di validità)

OFFERTA ECONOMICA

Progetto: _____

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome)

(nome)

nato a _____

(luogo)

(prov.)

(data)

residente a _____

(luogo)

(prov)

(indirizzo)

legalmente rappresentata da _____

PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA

Compenso lordo orario richiesto per la prestazione oggetto dell'Avviso di selezione: €

Comprensivo di

IVA%

ritenuta erariale%

ritenute previdenziali% a carico del lavoratore

ritenute previdenziali% a carico del datore di lavoro

IRAP 8,50% a carico del datore di lavoro

Data __/__/____

Firma
