

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE
ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI PER
PROGETTO 10.2.2A-FSEPON-VE-2017-135**

ESPERTI ESTERNI

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
"Laverda - don Milani"
Piazzetta degli Alpini n. 12
36042 Breganze VI

AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

pr. _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ pr. _____ C.A.P. _____

In via/piazza _____ n. _____ cell.: _____

e-mail: _____ professione: _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso e esibizione di atti falsi e contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiara sotto la propria personale responsabilità
(barrare la casella che interessa)

- di voler partecipare alla selezione per il progetto "Competenze di base" 10.2.2A-FSEPON-VE-2017-135 di cui all'avviso pubblico prot. n. 4267.C23 del 05 ottobre 2018, di cui accetta tutte le condizioni, per i seguenti moduli:

barrare	TIPOLOGIA MODULO	TITOLO MODULO	DESTINATARI	ORE MODULO
<input type="checkbox"/>	Lingua straniera	I like English	Allievi secondaria inferiore (primo ciclo) VIMM851011	60
<input type="checkbox"/>	Lingua inglese per gli allievi delle scuole primarie	English lab Mason	Allievi primaria primo ciclo VIEE851012	60
<input type="checkbox"/>	Lingua inglese per gli allievi delle scuole primarie	English Lab Molvena	Allievi primaria primo ciclo VIEE851034	60

- di essere dipendente del M.I.U.R. (Ministero Istruzione Università e Ricerca) e di essere assoggettato ai fini fiscali all'aliquota massima del _____;
- di essere dipendente della seguente Pubblica Amministrazione: _____;
- di essere lavoratore autonomo non abituale, sprovvisto di Partita IVA e soggetto a ritenuta d'acconto del 20%, pertanto fa presente di:
- non percepire compensi nel corso dell'anno solare superiori a 5.000,00 euro (anche con più committenti)
 - di non prestare attività per un periodo superiore a 30 giorni con lo stesso committente;
- di essere lavoratore coordinato e continuativo con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2 c. 26 della legge 8.8.95, n. 335 e quindi:
- soggetto al contributo previdenziale del _____ (non avendo una forma previdenziale obbligatoria)
 - soggetto al contributo previdenziale del _____ in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria;
- di essere lavoratore autonomo titolare di Partita IVA n. _____
- di essere cittadino__ italian__ (requisito non richiesto per gli esperti madrelingua)
- di appartenere ad uno stato membro dell'Unione Europea: _____ (requisito non richiesto per gli esperti madrelingua)
- di godere dei diritti politici e di essere iscritt__ nelle liste elettorali del comune di _____
- l'inesistenza di provvedimenti di interdizione scolastica, di condanne per i reati di cui agli artt.73 e 74 del D.P.R. 309/1990, di condanne per i reati di cui agli artt. 600 bis, 600 ter, 600 quater, 600 quinquies e 609 undecies del c.p., di irrogazioni di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con i minori e di procedimenti penali in corso per i medesimi reati;

IBAN: _____

Ai fini della valutazione della propria candidatura,

D I C H I A R A

di avere conseguito il seguente diploma di Laurea o titolo accademico specifico attinente al progetto: _____ presso l'Università di _____ il _____;

di aver conseguito i seguenti certificati a seguito di frequenza a corsi di specializzazione, perfezionamento o master attinenti al progetto:

1. _____ Università/Ente: _____

2. _____ Università/Ente: _____

3. _____ Università/Ente: _____

4. _____ Università/Ente: _____

5. _____ Università/Ente: _____

di avere svolto esperienze professionali analoghe, attinenti al progetto, in Enti Pubblici o Scuole Statali:

1. periodo _____ monte ore _____
attività _____ committente _____

2. periodo _____ monte ore _____
attività _____ committente _____

3. periodo _____ monte ore _____
attività _____ committente _____

4. periodo _____ monte ore _____
attività _____ committente _____

5. periodo _____ monte ore _____
attività _____ committente _____

di avere svolto esperienze professionali analoghe, attinenti al progetto, in Enti o aziende:

1. periodo _____ monte ore _____
attività _____ committente _____

2. periodo _____ monte ore _____
attività _____ committente _____

3. periodo _____ monte ore _____
attività _____ committente _____

4. periodo _____ monte ore _____
attività _____ committente _____
5. periodo _____ monte ore _____
attività _____ committente _____

A L L E G A

1. CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO;
2. FOTOCOPIA CARTA DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ;

Data _____

Firma del dichiarante

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il dichiarante

(firma autografa)