

Avviso pubblico per la selezione e per il reclutamento

Personale Esperto per la realizzazione Progetti di ampliamento offerta formativa a.s. 2019 20:

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di La Morra – CN

Il/la sottoscritto/a
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____ via _____
recapito tel. recapito cell. _____
indirizzo E-Mail _____
in qualità di ESPERTO Esterno con la qualifica _____ se Personale PA (es. Docente ...) in servizio presso _____
Iscritto all'Alliance Française

CHIEDE

alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione e reclutamento
per la realizzazione del Progetto di ampliamento offerta formativa a.s. 2019 20:

Ordine di scuola coinvolta	Plesso di	Sezione/i - Classe/i	N. alunno/i coinvolti	Titolo del Progetto	Periodo / Durata del Progetto	Numero di lezioni/incontri previsti	Numero ore previste per ciascun incontro	Numero ore da pagare	Costo onnicomprensivo
SECONDARIA	LAMORRA, BAROLO, MONFORTE	3 ^ Tutte	Circa 20/22	Potenziamento lingua francese DELF A2 ALLIANCE FRANCAISE	2° quadrimestre	6	2	12	€ 450,00

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea
- godere dei diritti civili e politici;
- essere in possesso dei titoli indicati nella tabella di valutazione riportata successivamente.
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- non essere sottoposto a procedimenti penali
- non essere stato destituito da Pubbliche Amministrazioni
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dall'Amministrazione
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previste dalla norma vigente
- di impegnarsi a definire la programmazione didattica delle attività e i test di valutazione della stessa
- di impegnarsi a redigere e consegnare, a fine attività, la relazione sul lavoro svolto
- di rispettare tutti gli altri compiti come definiti nel bando.

Il/la sottoscritto/a tenuto conto del Regolamento UE 2016/679 del D.L.201/2018 dichiara di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito web dell'Istituzione scolastica e si impegna al trattamento dei dati personali solo per fini istituzionali e necessari per la gestione del progetto come da normativa vigente.

Luogo e data _____

Firma leggibile _____

- ALLEGA
- DETTAGLIO della propria attività che si propone
 - Curriculum Vitae in formato europeo
 - Copia di un documento d'identità in corso di validità aggiornato
 - SCHEDA FISCALE
 - Allegato A/1 – Autodichiarazione punteggio valutazione titoli

Avviso pubblico per la selezione e per il reclutamento

Personale Esperto

per la realizzazione del PROGETTO Potenziamento lingua francese DELF A2 ALLIANCE FRANCAISE

TITOLI/ESPERIENZA	PUNTEGGIO	A cura dell'interessato	A cura della commissione
Laurea specifica magistrale (affidente all'attività) 5 punti fino a 90/110 6 punti da 91/110 a 95/110 7 punti da 96/110 a 101/110 8 punti da 102/110 a 107/110 9 punti da 108/110 a 110/110 10 punti 110/lode	Fino ad un massimo di 10 punti		
Altra laurea magistrale (non affidente all'attività) 1 punto fino a 95/110 2 punti da 96/110 a 101/110 3 punti da 102/110 a 107/110 4 punti da 108/110 a 110/110 5 punti 110/lode	Fino ad un massimo di 5 punti		
Laurea triennale (affidente all'attività) Laurea triennale (non affidente all'attività)	Punti 5 Punti 3		
Diploma (solo se non si è valutato altro titolo)	Punti 3		
Altri titoli: Master di primo e secondo livello attinenti all'attività (2 punti per corso) Dottorato di ricerca attinente all'attività (2 punti) Corsi di perfezionamento attinenti all'attività (1 punto per corso) Specializzazioni specifiche attinenti all'attività (1 punto per titolo)	Fino ad un massimo di 10 punti		
Certificazione informatica (ECDL, EIPASS, ecc...) (1 punto per titolo)	Fino ad un massimo di 2 punti		
Esperienze di docenza/lavorative - coerenti all'attività (2 punti per ciascun anno) Nel caso specifico dei Progetti PON FSE-FESR si richiede Conoscenza piattaforma GPU – Esperienza svolta nei moduli – Formazione:	Fino ad un massimo di 18 punti		

Totale punti

Data

Firma

OGGETTO: COMUNICAZIONE DATI PERSONALI

Per le esigenze amministrative connesse con le prestazioni da effettuare presso il Vs. Istituto al fine della realizzazione delle seguenti iniziative: a)
b)

si comunicano, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68 e del DPR n. 403/1998 i seguenti dati personali:

DATI ANAGRAFICI

Cognome
Nome
Luogo di nascita Data di nascita.....
Residenza Via/PiazzaC.A.P.Città(.....)
Telefono fax e-mail
Codice Fiscale

COORDINATE BANCARIE PER ACCREDITO COMPENSI

Banca Agenzia.....

Codice IBAN

DICHIARA

- a) di **essere / non essere** dipendente della Pubblica Amministrazione (in caso affermativo: di essere in possesso dell'autorizzazione all'esercizio della libera professione rilasciata da in data Prot. n°)
- b) di **NON essere titolare di Partita IVA** e di non esercitare attività e/o professione che danno luogo a redditi da lavoro autonomo abituale/occasionale e che la prestazione resa all'Istituto Comprensivo di La Morra rientra nelle ipotesi previste dall'art. 67, comma 1, lettera I, del DPR 917/1986 e pertanto non è soggetta ad IVA ai sensi degli artt. 1 e 5 del DPR 633/1972;
- c) quanto al contributo per l'attività di lavoro autonomo occasionale, (soggetta alla sola ritenuta d'acconto del 20 % e IRAP) ai sensi dell'art. 44 del DI 30/09/03 n. 269, convertito con modificazioni nella legge 24/11/03 n. 326 e della circ. INPS n. 103 del 06/07/04, alla data del sommando i compensi percepiti per lavoro autonomo occasionale percepiti nell'anno
- ha superato** il limite di €. 5.000,00
- non ha superato** il limite di €. 5.000,00 e ha raggiunto il reddito annuo lordo di €.....
- d) di **ESSERE titolare di Partita IVA** dipendente della Pubblica Amministrazione (in caso affermativo: di essere in possesso dell'autorizzazione all'esercizio della libera professione rilasciata da in data Prot. n°)
- all'I.V.A. del ____% con fatturazione elettronica **soggetta allo split payment** (art. 17-ter del Dpr 633/1972)
- all'I.V.A. del ____% con fatturazione elettronica **NON soggetta allo split payment** ai sensi
- I.V.A. **esente** ai sensi.....
- il sottoscritto dichiara di **avere/non avere** già attivata la posizione I.N.P.S. presso la sede I.N.P.S. di con n°, in data

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

- di essere escluso dall'obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data attuale già pensionato
- di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, quale: PENSIONATO LAVORATORE SUBORDINATO
- Di non essere iscritto ad altra forma previdenziale obbligatoria.

Data _____ Firma il DICHIARANTE _____