



M.I.U.R
Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Regione Puglia
DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO "COLLODI"
72015 FASANO (BR) – Tel. 0804413007



Sito web: <http://www.collodifasano.gov.it> e-mail bree02200r@istruzione.it / bree02200r@pec.istruzione.it



Codice fiscale n. 81002770741

Cod. Meccanografico BREE02200R

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO

Per l'incarico di esperto madrelingua inglese

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
1° CIRCOLO "COLLODI"
FASANO

Il/La sottoscritt _____

nat _____ a _____ il _____

status professionale _____ Codice Fiscale _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione di esperti madre lingua inglese.

A tal fine allega:

- Curriculum vitae;
- Griglia titoli;
- Altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

Il/La sottoscritt _____ dichiara sotto la propria responsabilità di:

- ☐ Aver conseguito diploma di scuola secondaria superiore o laurea in un paese dove _____ è lingua madre;
- ☐ Di essere di madrelingua _____;
- ☐ Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione;
- ☐ di godere dei diritti politici;
- ☐ di non aver subito condanne penali;
- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti;
- ☐ di essere dipendente di altre Amministrazioni e pertanto si riserva di presentare la dovuto autorizzazione dell'Ente di appartenenza;
- ☐ di non essere dipendente di altre Amministrazioni;

- ☐ la disponibilità a relazionare circa le proprie attività;
- ☐ la disponibilità a realizzare e consegnare report/materiale documentario, prodotto finale inerente l'attività svolta.

Il/La sottoscritt_____ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario.

Il/La sottoscritt_____ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003

Data, _____

F i r m a



M.I.U.R
Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Regione Puglia
DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO "COLLODI"
72015 FASANO (BR) – Tel. 0804413007



Sito web: <http://www.collodifasano.gov.it> e-mail bree02200r@istruzione.it / bree02200r@pec.istruzione.it



Codice fiscale n. 81002770741

Cod. Meccanografico BREE02200R

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e art. 15 L. 16/01/2003 n. 3)
DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI
SERVIZI.

Il/La sottoscritt _____
Nat _____ a _____ il _____

DICHIARA

- ☐ di essere dipendente di altra Amministrazione Statale;
- ☐ 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 elettronica e
pertanto:
 - ☐ 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 non essere in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione
occasionale, soggetta a ritenuta d'acconto 20% e pertanto fa presente di:
 - ☐ non percepire compensi nel corso dell'anno solare superiori a € 5.000,00 (anche con più
committenti);
 - ☐ di non prestare attività per un periodo superiore a 30 giorni con lo stesso committente;
- ☐ di percepire compensi nel corso dell'anno solare superiori a € 5.000,00 (con più
committenti) e quindi di essere:
 - ☐ soggetto al contributo previdenziale del 17,80% (non avendo altra forma previdenziale
obbligatoria);
 - ☐ soggetto al contributo previdenziale del 10%, 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 e 26 L. 08/08/95, n. 335 e
quindi:
 - ☐ soggetto al contributo previdenziale del 17,80% (non avendo altra forma previdenziale
obbligatoria);
 - ☐ soggetto al contributo previdenziale del 10%, in quanto già assoggettato a
contribuzione previdenziale obbligatoria.

Codice IBAN

[illegible]

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.



M.I.U.R
Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Regione Puglia
DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO "COLLODI"
72015 FASANO (BR) – Tel. 0804413007



Sito web: <http://www.collodifasano.gov.it> e-mail bree02200r@istruzione.it / bree02200r@pec.istruzione.it



Codice fiscale n. 81002770741

Cod. Meccanografico BREE02200R

ALLEGATO 3

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
1° CIRCOLO "COLLODI"
FASANO

Il/La sottoscritt _____

nat _____ il _____

Compila sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, modificato ed integrato dall'art. 15 della L. 16/2003 n. 3 la seguente griglia di valutazione:

N.	Descrizione tipologia titoli	Punti	Condizioni	A cura del candidato	A cura della Commissione
1	Laurea	7			
2	Diploma	5			
3	Specializzazioni coerenti con area	1	Durata minima= 1 anno		
4	Esperienza lavorativa coerente con le specifiche attese del bando	1	1 punto per ogni contratto fino a 3 punti		
5	Costo orario (comprensivo di tutti gli oneri, incluse Spese di trasferta)	5	5 punti al costo orario più basso; 3 al secondo più basso; 1 a tutti gli altri		

Data, _____

Firma
