

ISTITUTO TECNICO “ANTONIO ZANON”

Piazzale Cavedalis, 7 – 33100 UDINE tel. 0432.503944 – fax 0432.513092

Cod. Meccanografico UDTD010004 C.F. 80010770305

E-mail [info@itzanon.gov.it](mailto:info@itzanon.gov.it) [udtd010004@istruzione.it](mailto:udtd010004@istruzione.it)

Prot. N. 6778/C14a Udine, 5 dicembre 2014

**Ai Dirigenti Scolastici**

**delle Istituzioni Scolastiche Statali**

**di 2° grado della Provincia di Udine**

**per la pubblicazione**

**Al sito web dell’Istituto**

**Oggetto: BANDO DI SELEZIONE ESPERTO PER CORSO CERTIFICAZIONE LINGUISTICA DELF B1 - B2 - A. s. 2014/15**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**VISTA** la delibera del Consiglio d’Istituto di approvazione del POF e relativi progetti per l’anno scolastico 2014/15;

**TENUTO CONTO** dei Progetti presenti per l’anno scolastico 2014/15, deliberati dagli OO.CC. d’Istituto;

**VISTI** i criteri per la stipula dei contratti di prestazione d’opera con esperti esterni ai sensi degli artt. 40 e 33 del D.I.   
 44/2001;

**TENUTO CONTO** che all’interno dell’Istituto non c’è personale disponibile per il Corso di cui all’oggetto

EMANA

Il seguente bando di selezione per l’individuazione di un docente esperto per le finalità e secondo i criteri di seguito elencati:

- Realizzazione di un Corso per la preparazione degli studenti agli esami esterni per il conseguimento della certificazione

linguistica Delf

- Tipologia attività/Partecipanti: insegnamento pomeridiano concernente n. 1 Corso di n. 20 ore agli studenti delle

Classi terze, quarte e quinte partecipanti (n. 15 circa)

- Periodo: Le attività si svolgeranno da gennaio a maggio 2015 in orario pomeridiano da concordare, presumibilmente

dalle ore 14.00 alle ore 16.00, nella giornata del giovedì.

Il presente bando di selezione individuerà:

* in via prioritaria il personale esperto all’interno dell’Amministrazione Scolastica delle Istituzioni Scolastiche Statali di Secondo Grado della Provincia di Udine, in riferimento anche a quanto previsto dall’art. 35 del CCNL Comparto Scuola vigente in materia di collaborazioni plurime;
* in subordine personale esperto esterno all’Amministrazione da utilizzare, a domanda.
* **Requisiti richiesti:**
* Titolo di studio: laurea in lingua francese o docente madrelingua
* Precedenti esperienze lavorative per la preparazione degli studenti all’esame esterno per il conseguimento del certificato Delf maturate presso Istituti Scolastici Statali di Istruzione Secondaria di secondo grado della Provincia di Udine.
* **Modalità di partecipazione alla selezione:**

Gli interessati dovranno presentare domanda in busta chiusa, che, oltre al mittente, dovrà riportare la dicitura “BANDO PER SELEZIONE ESPERTO DELF” presso l’IT “A. Zanon” , Piazzale Cavedalis 7 , 33100 Udine, entro le **ore 8.30 del 19/12/2014**.

Detta busta dovrà contenere, a pena esclusione:

1. Domanda redatta secondo il modello allegato
2. Curriculum vitae
3. dichiarazione tracciabilità (allegata) con fotocopia carta identità
4. dichiarazione personale
5. certificazione di regolarità contributiva (solo per gli esperti esterni all’Amministrazione scolastica, da richiedere alla cassa previdenziale di appartenenza)

**• Compenso:**

* di € 35,00 al lordo dipendente per il personale scolastico
* di € 35,00 al lordo omnicomprensivo per gli esperti esterni (con esclusione degli oneri a carico di questo Istituto)

La busta dovrà essere chiusa e sigillata sui lembi di chiusura a garantire la sicurezza contro eventuali manomissioni.

Il personale dipendente delle Scuole e di altre Amministrazioni pubbliche, se individuato, dovrà presentare prima dell’inizio dell’attività l’autorizzazione dell’Amministrazione di appartenenza.

* **Criteri di selezione**

Si procederà alla valutazione delle documentazioni pervenute e gli aspiranti riconosciuti idonei saranno inseriti in una graduatoria sulla base della tabella di valutazione sotto riportata. La selezione sarà valida anche in presenza di un concorrente unico.

L’incarico sarà attribuito al/alla candidato/a che avrà totalizzato il punteggio maggiore ed in base ai seguenti criteri generali di valutazione:

* Rispondenza ai requisiti culturali/professionali richiesti;
* Realizzazione Corsi per gli studenti relativi al conseguimento del certificato DELF negli Istituti Scolastici Statali di Istruzione Secondaria di secondo grado della Provincia di Udine
* A parità di punteggio l’incarico sarà assegnato al candidato più giovane.

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLI VALUTABILI** | **PUNTEGGIO** |
| Altri titoli, oltre a quelli previsti come requisito professionale del presente bando, con riferimento all’attività di cui trattasi | 2 punti a titolo  max 10 punti |
| Esperienza lavorativa specifica per i Corsi in esame negli Istituti Scolastici Statali di Istruzione Secondaria di secondo grado della Provincia di Udine | 2 punti x anno scolastico max 10 punti |
| Esperienza pregressa di collaborazione positiva con l’Istituto scolastico autore del presente bando negli ultimi 3 anni scolastici | 4 punti x anno scolastico max 12 punti |

Le attività si dovranno svolgere secondo modalità concordate con il Dirigente Scolastico e il Docente referente del progetto.

In particolare l’esperto avrà il compito di:

* Collaborare con il Docente referente per l’attuazione del Corso;
* Partecipare agli eventuali incontri propedeutici alla realizzazione degli interventi stessi e ad eventuali incontri di verifica in itinere;
* Realizzare gli interventi programmati secondo le modalità concordate;
* Presentare una relazione finale sull’attività svolta.
* L’apertura della busta avverrà presso l’ufficio di presidenza dell’Istituto Tecnico “A. Zanon” di Udine (Piazzale Cavedalis n. 7 - Udine) alle ore 9.10 del giorno 19dicembre 2014 alla presenza della Commissione nominata per il presente bando.
* **Perfezionamento dell’incarico:**

L’esperto, individuato ai sensi del presente bando, sarà invitato a presentarsi presso l’ufficio preposto per il perfezionamento dell’incarico.

Il compenso verrà corrisposto in un’unica soluzione, al termine dell’attività, entro 30 gg. dalla presentazione di specifica relazione finale su quanto svolto e soggetta a valutazione per i risultati conseguiti, contenente il quadro completo delle ore effettuate.

Il pagamento del compenso avverrà esclusivamente su conto corrente dedicato (L. n. 136/2010) entro 30 giorni dalla presentazione di quanto effettuato, previo, se dovuto, accertamento di regolarità contributiva (DURC).

Nel caso in cui il soggetto individuato dovrà emettere fattura, sarà necessariamente in formato elettronico   
(L. 244/2007 – D.M. n. 55 del 03/04/2013).

* **Informazioni generali:**

Ai sensi del D.to Lgs. n. 196/2003, il Dirigente Scolastico, quale titolare e responsabile del trattamento dei dati forniti in risposta al presente bando informa che tali dati verranno utilizzati ai fini della partecipazione dello stesso e successiva stipula del contratto. Tali dati verranno trattati con sistemi elettronici e manuali in modo da garantirne comunque la sicurezza e la riservatezza.

Con l’invio della domanda i concorrenti esprimono, pertanto, il loro assenso al predetto trattamento.

I dati non saranno diffusi, fatto salvo il diritto di accesso dei “soggetti interessati”.

Per eventuali informazioni contattare gli uffici amministrativi (tel. 0432 503944).

Allegati:

* Mod. domanda
* Mod. tracciabilità
* Mod. dichiarazione personale

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

f.to (dott. Antonio Colussi)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI SELEZIONE PER ESPERTO CORSO CERTIFICAZIONE LINGUISTICA DELF B1 – B2. A. S. 2014/15**

Al Dirigente Scolastico

dell’IT “A .Zanon” di Udine

**Oggetto: Dichiarazione di disponibilità per incarico**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_\_\_)   
 il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_) in Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione per il Corso riguardante la preparazione degli studenti all’esame esterno per il conseguimento del certificato DELF B1 – B2 per l’a. s. 2014/15

A tal fine dichiara, sotto la propria e personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, di:

* essere cittadino/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* godere dei diritti civili e politici
* essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciato/i da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* essere in possesso dei seguenti altri titoli di culturali/professionali:

1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* aver maturato le seguenti specifiche esperienze negli Istituti Scolastici Statali di Istruzione Secondaria di secondo grado della Provincia di Udine (indicare anche l’anno scolastico):

1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Esperienze specifiche pregresse di collaborazione positiva con l’Istituto “Zanon” (indicare anche l’anno scolastico):

1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario ai sensi della vigente normativa
* non essere a conoscenza di procedimenti penali a proprio carico
* essere dipendente della seguente Amministrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di impegnarsi a presentare l’autorizzazione rilasciata dall’Amministrazione di appartenenza per lo svolgimento dell’incarico oggetto del bando
* di essere in regola con i versamenti dei contributi previdenziali ed assistenziali
* altre (eventuali) comunicazioni/dichiarazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

1. Domanda
2. Curriculum vitae
3. Dichiarazione tracciabilità con fotocopia carta identità
4. Dichiarazione personale
5. (*apporre un segno x nel cerchio che segue se ricorre la condizione*): ○ Certificazione di regolarità contributiva (solo per gli esperti esterni all’Amministrazione scolastica, richiesta alla cassa previdenziale di appartenenza)

Cordiali saluti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODULO TRACCIABILITA’ FLUSSI FINANZIARI AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010**

**All’Istituto Tecnico**

**“ANTONIO ZANON”**

**Piazzale Cavedalis, 7**

**33100 UDINE**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Codice Fiscale/Partita IVA N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in relazione alla fornitura di beni/servizi, **consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000,**

**D I C H I A R A**

* che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

Numero conto corrente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituto di Credito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agenzia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:
  + Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che ai sensi dell’art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l’obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Il Sottoscrittore[[1]](#footnote-1)

(timbro e firma)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modulo **Dichiarazione personale** da allegare alla domanda di selezione del bando esperto per Corso certificazione linguistica DELF B1 – B2 a. s. 2014/2015.

All’ISTITUTO TECNICO “ANTONIO ZANON” – UDINE

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESTAZIONE ESPERTO: Corso certificazione linguistica Delf - a. s. 2014/2015** | |
| Data inizio: gennaio 2015 | Data fine: maggio 2015 |
| Cognome | Nome |
| Nato a | Il |
| Residente in | Prov. |
| Via | Tel: |
| Codice fiscale | Cell: |

**Dichiara**

Sotto la propria responsabilità

O di essere dipendente da altra Amministrazione Statale o istituzione Scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* **aliquota fiscale massima** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (da cedolino stipendio)

O di non essere dipendente da altra Amministrazione Statale;

O di essere in possesso di partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura 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%;

O 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 mila euro (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 mila euro (con più committenti) e quindi essere:
  + soggetto al contributo previdenziale del 27,72% (non avendo altra forma previdenziale obbligatoria);
  + soggetto al contributo previdenziale del 22%, in quanto già assoggettato contribuzione previdenziale obbligatoria;

O che l’attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa (lavoro a progetto) 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 27,72% (non avendo altra forma previdenziale obbligatoria);
* soggetto al contributo previdenziale del 22%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria.

**Modalità di pagamento:**

* **accredito su c/c postale**
* **Bonifico bancario presso:**

**Banca/Posta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IBAN (27 caratteri)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle conseguenze previste dalla legge per falsità e dichiarazioni mendaci e si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione relativa ai dati e alle dichiarazioni rese con la presente

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Allegare copia del documento d’identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell’art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.** [↑](#footnote-ref-1)