

OGGETTO: domanda di inserimento nella graduatoria per il reclutamento di esperti esterni per incarichi di prestazione d'opera intellettuale di psicologo nell'ambito dell'attività di sostegno psicologico alunni e docenti

Il sottoscritt _____
nato/a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) C.A.P. _____
via _____ n. _____ Tel. _____
email _____
codice fiscale _____

CHIEDE

- di essere ammesso a partecipare alla graduatoria indicata in oggetto;
- che ogni comunicazione relativa alla graduatoria venga inviata al seguente indirizzo:
Via/Piazza _____ n. _____ Comune di _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Telefono n. _____ cell. _____
Email _____

A tal fine dichiara sotto la sua responsabilità

(barrare le dichiarazioni che interessano)

- di essere cittadino/a italiano/a;
- (oppure)
- di appartenere ad uno Stato membro dell'Unione Europea;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di lavoro con una pubblica amministrazione;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di essere fisicamente idoneo all'impiego;
- di essere in regola con i versamenti dei contributi previdenziali e assistenziali
- di non trovarsi in una delle condizioni previste come causa di incompatibilità per le assunzioni nel pubblico impiego;
- di essere in possesso dei seguenti requisiti validi per l'accesso alla graduatoria in oggetto:

A- TITOLO DI STUDIO

Titolo di accesso:

- Laurea in _____, conseguita nell'anno _____, presso _____, con la votazione di _____;
- iscrizione alla sezione A dell'albo degli psicologi; Altri titoli di studio:
 - Corsi di specializzazione/perfezionamento attinenti al presente bando

B-SERVIZIO PRESTATO:

dal _____ al _____ gg. _____ profilo professionale _____

presso _____

dal _____ al _____ gg. _____ profilo professionale _____

presso _____

dal _____ al _____ gg. _____ profilo professionale _____

presso _____

dal _____ al _____ gg. _____ profilo professionale _____

presso _____

dal _____ al _____ gg. _____ profilo professionale _____

presso _____

C-ALTRI TITOLI:

di essere in possesso di altri titoli valutabili:

- Pubblicazioni

- Corsi di aggiornamento attinenti (formatore e/o discente) _____

Il sottoscritto dichiara di autorizzare l'utilizzo dei propri dati personali nel rispetto del D.Lgs. del 30 giugno del 2003 e delle vigenti disposizioni.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole delle sanzioni anche penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 DPR 445 del 28/12/2000.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese, emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, verrà escluso dalla graduatoria.

Data, _____

(firma leggibile)

° Allegare fotocopia del documento di riconoscimento.

DICHIARAZIONE ESPERTO ESTERNO

Dati Anagrafici

Cognome

.....Nome.....

Nato/a a il.....

Residente a via.....

CAP..... Tel.Fisso..... Cell.....

e-mail

C.F.....

Titolo Progetto / Incarico:

.....

data inizio.....

data fine

Il/La sottoscritt_, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

dichiara sotto la propria responsabilità

di essere dipendente da Altra Amministrazione Statale:

.....

.....

con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio)

.....

di NON essere dipendente da Altra Amministrazione;

richiamando la Legge 335/95 art. 2 comma 26:

di essere **lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso di partita IVA n.

..... e di rilasciare regolare fattura;

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.

Dichiara inoltre, ai sensi dell'art.44 del D.L. 30/9/93 n. 269, convertito con modificazioni nella L. 24/11/2003 n. 326 e della circolare INPS n. 103 del 06/07/2004, che, alla data del, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:

ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00;

non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo

lordo di €

Il/La sottoscritt_ si obbliga altresì a comunicare a questo istituto scolastico, anche successivamente alla data odierna, l'eventuale superamento del limite annuo lordo di € 5.000,00.

Il sottoscritto dichiara infine:

- di essere escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data del 1/4/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo;
- di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, quale:
 - Pensionato
 - Lavoratore subordinato
- di NON essere iscritto alla forma di previdenza obbligatoria.

- che l'attività svolta è una **collaborazione coordinata e continuativa** 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 17%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;
 - soggetto al contributo previdenziale del 26.72%, in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;

di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso.

Ragione Sociale

.....
.....

Sede Legale

.....
.....

C.F./P.I.

.....
.....

Tel.

.....

Notizie Professionali: si allega Curriculum Vitae

Modalità di pagamento:

- quietanza diretta
- accredito su ccp n..... Ufficio Postale di.....Ag.....
- accredito su c/c bancario n Banca.....
 - Filiale
 - Codice IBAN.....

Il sottoscritto si impegna a non variare, in sede di compilazione di dichiarazione dei redditi, quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

Data,

.....
(firma)

