ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE G.LEVA
TRAVEDONA MONATE (VA)

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per l'individuazione di esperto madrelingua inglese a cui conferire l'incarico di Esperto esterno per la realizzazione del progetto di **"Conversazione in lingua inglese con docente madrelingua" a.s. 2026/2027**
(Avviso del 09/11/2026)

Il/La sottoscritto/a_____

C.F._____Nato a _____

(Prov_____) il_____residente a_____via

_____n°_____C.A.P._____Telefono _____

cell._____e-mail_____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'individuazione dell'esperti esterno indicato in oggetto **e dichiara** di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto dal gruppo di progettazione.

Titoli posseduti:

1° Macrocriterio: Titoli di Studio	**Punti ATTRIBUTI (da compilare a cura della commissione dell'Istituto)**
2° Macrocriterio: Titoli Culturali Specifici	
Possesso di certificazioni specialistiche attinenti la tipologia di intervento	
Iscrizione all'Albo professionale attinente la tipologia dell'intervento	

3° Macrocriterio: Titoli di servizio o Lavoro	
Esperienze lavorative negli ultimi 5 anni presso Istituti scolastici italiani, maturate nel settore specifico di riferimento del progetto, con alunni 1° ciclo di istruzione (6 – 14 anni)	
4° Macrocriterio: costo (non compilare) ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO	
totale punteggio attribuito	

Allega:

1) Curriculum-vitae
2) Autocertificazione con fotocopia del documento di identità in corso di validità (Allegato B)
3) Offerta economica (Allegato C)

Altra documentazione utile :

1._____

2. _____

Data_____ Firma _____

==========

RISERVATO ALL'UFFICIO

data .....

COMMISSIONE INTERNA
VALUTAZIONE CANDIDATURE

.....
.....
.....

ALLEGATO B

Riferimento Avviso del 09/11/2026 per l'individuazione di esperto madrelingua inglese a cui conferire l'incarico di docente esterno per la realizzazione dei progetti di "Conversazione in lingua inglese con docente madrelingua" a.s. 2026/2027

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ _____ _____
(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'art. 76 del DPR 445/2000, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi in materia

DICHIARA
sotto la propria personale responsabilità quanto segue

☐ di essere cittadino _____

☐ di godere dei diritti civili e politici

☐ di non godere dei diritti civili e politici per il seguente motivo _____

☐ di NON aver subito condanne penali

Dichiara, ai sensi del D.Lgs.7 marzo 2014, n° 39 art. 2 commi 1 e 2 (legge antipedofilia):

☐ di non aver riportato a suo carico condanne per taluni dei reati di cui agli articoli 600-*bis*, 600-*ter*, 600-*quater*, 600-*quinquies* e 609-*undecies* del codice penale;

☐ che non gli/le sono state irrogate sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

☐ di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i di studio
a) _____

conseguito presso _____

in data _____ con valutazione _____

b) _____
conseguito presso _____

in data _____ con valutazione _____

☐ a) di svolgere la seguente professione (da compilare solo dai candidati che al momento della presentazione della domanda NON esercitano l'attività d'insegnamento presso istituzioni pubbliche o paritarie):

_____

☐ b) di prestare servizio come docente presso l'Istituto Scolastico (da compilare solo dai candidati che al momento della presentazione della domanda svolgono l'attività di docenza presso istituzioni scolastiche pubbliche o paritarie):

_____

( ) contratto a tempo indeterminato (per i docenti di ruolo)
materia di insegnamento _____

( ) contratto a tempo determinato (per i docenti non di ruolo)
materia di insegnamento _____
scadenza contratto: _____

REGIME FISCALE

☐ di essere dipendente da altra Amministrazione Statale (1)

_____

(1) Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico. Consegnare ultimo cedolino di stipendio.

☐ di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;

☐ di essere lavoratore autonomo / libero professionista in possesso di partita IVA

n._____e di rilasciare regolare fattura elettronica.

☐ di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del... % 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 (20%) e di rilasciare ricevuta fiscale con marca da bollo di € 2,00 oppure fattura elettronica.
Dichiara a tal fine che, alla data odierna, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:

☐ non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00

☐ che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa a progetto con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, l. 08/08/95, n° 335 .

Il/la sottoscritto/a Dichiara inoltre

a) di aver preso visione della disciplina vigente in materia di protezione dei dati personali e informativa Privacy redatta ai sensi degli artt. 13, 14 e 15 del Regolamento UE 679 -2016 (G.D.P.R.), pubblicata sul sito web dell'Istituto Comprensivo *www.ictravedonamonate.edu.it* .

b) In caso di affidamento dell'incarico, si impegna a presentare Dichiarazione tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3, legge 13/08/2010, n. 136, come modificata dal decreto legge 12/11/2010, n. 187 convertito in legge, con modificazioni, dalla legge 17/12/2010, n. 217 (conto corrente dedicato)

_____ _____
(luogo e data) (firma)

(Allega copia fronte-retro del documento di identità in corso di validità)

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ

(ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001 come modificato dall'art. 1 comma 42 lettera h L. 190/2012 e dall'art. 20 del D.Lgs. 39/2013)

Il/la sottoscritto /a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

in relazione all' incarico di ESPERTO ESTERN O PROGETTO CONVERSAZIONE IN LINGUA INGLESE CON DOCENTE MADRELINGUA - A.S. 2026/2027 - di cui all'Avviso del 09/11/2026

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- Che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Istituto Comprensivo "G. Leva" di Travedona Monate, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012

- Che non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse dell'Istituto Comprensivo "G.Leva" di Travedona Monate.

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data _____ _____

Firma

ALLEGATO D

OFFERTA ECONOMICA

Riferimento all'Avviso del 09/11/2026 per l'individuazione di esperto madrelingua inglese a cui conferire l'incarico di docente esterno per la realizzazione dei progetti di "Conversazione in lingua inglese con docente madrelingua" a.s. 2026/2027

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ _____ _____
(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

email_____cell. _____

CF /_____P.IVA _____

PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA

Compenso orario lordo richiesto per la prestazione oggetto dell'Avviso di selezione pubblicato il 09/11/2026: **€..... omnicomprensivo di**

- ☐ IVA.....%
- ☐ ritenuta IRPEF.....%
- ☐ ritenute previdenziali.....% a carico del lavoratore
- ☐ ritenute previdenziali.....% a carico del datore di lavoratore
- ☐ IRAP 8,50 % a carico del datore di lavoratore
- ☐ Esente da qualsiasi imposta o ritenuta, ai sensi (*specificare*)

.....

Luogo_____Data____/____/_____

Firma

_____