# OGGETTO: domanda 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

\_l\_sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a ( ) il residente a

( )\_C.A.P. via n. Tel.

email

codice fiscale

CHIEDE

* di essere ammesso a partecipare alla selezione di cui all’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;

o 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………………el.Fisso.....................Cell.............................Email…………………………………………………….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 **Curriiulum Vitae**

Modalità di pagamento:

* 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)