

(All. A)

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTO ESTERNO

**Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo n. 19, Bologna**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____

in via _____ n. _____ Cap _____ prov. _____

Status professionale _____ titolo di studio _____

Codice Fiscale _____ tel. _____ cellulare _____

e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione nell' A.S. 2018/2019 dell'incarico di Esperto esterno tramite contratto di prestazione d'opera, **di cui all'Avviso Pubblico Prot. N10569/C.14 del 06/11/2018**, emanato da questa Istituzione Scolastica, **Progetto "Sportello di Ascolto", CIG:Z9E2596A74**

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/00, dichiara:

di essere nato/a il _____ a _____ Prov. _____;

di essere residente a _____ Prov. _____

in via _____ n. _____ CAP _____

recapito telefonico _____ cellulare _____

e-mail _____

eventuale domicilio se diverso dalla residenza: _____

_____;

status professionale _____ Titolo di studio _____

di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____;
oppure

di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'unione Europea _____;

godere dei diritti civili e politici;

non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano

l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in possesso di non essere in possesso Assicurazione Infortuni e Responsabilità Civile verso terzi;
- di essere estraneo all'Amm.ne dello Stato, in tal caso l'attività deve essere considerata:
- A) lavoro autonomo, con emissione di regolare fattura, assoggettata ad IVA ed eventuale rivalsa del 4% e/o contributo cassa previdenziale del 2% (compenso e rivalsa soggetti a ritenuta d'acconto);
- B) Prestazione di lavoro autonomo occasionale, con emissione di regolare fattura, assoggettata a ritenuta d'acconto, IRAP e di eventuali contributi INPS;
- di appartenere alla P.A. o altra amministrazione

Allega:

griglia di valutazione (a corredo dell'avviso prot.n 10569/C.14 del 06/11/2018) **(obbligatoria)**
Titolo Studio

- curriculum vitae in formato europeo **(obbligatorio)**
- altra documentazione utile alla valutazione,
specificare _____

• **presentazione Progetto, contenente il costo, rispondente a quanto riportato nel bando:**

assoggettato a Ritenuta Acconto

assoggettato ad IVA, specificare percentuale 10% o 22%

esente IVA

autorizzazione da parte dell'amministrazione di appartenenza dell'esperto, se dipendente pubblico, in applicazione dell'art. 58 del D.Lvo 3 febbraio 1993, n. 29 e s. m. e i., in caso di candidatura da dipendenti dalla P.A. o da altra amministrazione

Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di avere preso visione del bando e di accettare totalmente le condizioni previste dal bando di selezione
- di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall'Istituto.

Ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003 e Regolamento UE 679/2016, dichiaro, altresì, di essere stato informato sul trattamento dei dati personali e, pertanto, autorizzo l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini Istituzionali e necessari per la gestione della presente istanza, ivi compresi quelli definiti "sensibili" dell'art. 4 comma 1 lettera d, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

Data _____

Firma _____

(obbligatoria a pena di nullità della domanda)



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

pon
2014-2020

MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione digitale
Ufficio IV**ISTITUTO COMPRENSIVO N. 19 BOLOGNA**Codice Meccanografico: **BOIC87800G** Codice Fiscale: **91357350379**

Sede legale: Via d'Azeglio n. 82, 40123 Bologna Tel. 051/584082 - 051/330374 - Fax 051/6449146

e-mail: - **boic87800g@istruzione.it** - PEC: **boic87800g@pec.istruzione.it**Sito web: **www.ic19bologna.gov.it**Codice Univoco per la fatturazione elettronica: **UF8F2Z** - IBAN **IT59C0760102400001015678863**

Scuola dell'Infanzia e Primaria "I.O.R.", via G. C. Pupilli n. 1, 40136 Bologna - Tel. 051/6366132

Scuola Primaria "Adele Cremonini-Ongaro", Via Bellombra n. 28, 40136 Bologna - Tel./Fax 051/585828

Scuola Primaria "Mario Longhena", Via di Casaglia n.41, 40135 Bologna - Tel./Fax 051/6143644

Scuola Secondaria di I grado "Lavinia Fontana", Via D'Azeglio n. 82, 40123 Bologna - Tel. 051/582283 Fax 051/582428

GRIGLIA DI VALUTAZIONE TITOLI**Avviso selezione Prot.n10569/C.14 del 06/11/2018**

Riportare nella tabella sottostante i propri Titoli e relativi punteggi (N.B. per specializzazioni, Master, Laurea, Dottorati etc. - I punti sono sommabili all'interno della stessa voce, ad es. n° 2 corsi di perfezionamento svolti, n° 2 punti. N° 4 corsi di perfezionamento svolti, n°3 punti, in quanto MAX 3)

Titoli	Punti	Riservato alla Scuola
Laurea specifica conseguita con il vecchio o nuovo ordinamento (laurea magistrale) <i>punti 15</i>		
Altra laurea pertinente e/o coerente con la professionalità richiesta <i>punti 5</i>		
Specializzazione post-laurea specifica <i>punti 2 per specializzazione</i>		
Master di durata annuale <i>punti 1 per master MAX punti 3</i>		
Dottorati di ricerca specifici <i>punti 1 per dottorato MAX punti 3</i>		
Corsi di perfezionamento <i>post lauream</i> coerenti con l'area di riferimento <i>punti 1 per corso - MAX punti 3</i>		
Esperienze pregresse nelle scuole in materia di integrazione alunni con bisogni educativi speciali in contesto scolastico <i>punti 1 per anno scolastico o periodo non inferiore a mesi 6 - MAX. punti 5</i>		
Esperienze pregresse di collaborazione con le scuole <i>punti 1 per anno scolastico o periodo non inferiore a mesi 6 - MAX. punti 5</i>		
Maggiore economicità dell'offerta <i>punti 15</i>		
Precedenti esperienze di gestione Sportello d'Ascolto nell'Istituto Comprensivo 19 <i>punti 3 per ciascun anno scolastico per MAX 3 anni scolastici</i>		
<i>Totale punti</i>		

Data, _____

Firma: _____