

Domanda di partecipazione alla selezione del personale interno / esterno di cui all'Avviso interno dell'11.05.2021

PON FSE "Per la Scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020.

Avviso pubblico prot. n. AOODGEFID/2999 del 13/03/2017 "Orientamento formativo e ri-orientamento" Fondi Strutturali Europei Programma 2014-2020 - Asse I Istruzione Fondo Sociale (FSE) Obiettivo Specifico 10.1 - Azione 10.1.6: azioni di orientamento, di continuità, e di sostegno alle scelte dei percorsi formativi, universitari e lavorativi - Sottoazione 10.1.6A;

Codice Nazionale: 10.1.6A-FSEPON-LO-2018-53

CUP: B77I17000250007

Procedura comparativa relativa al seguente progetto: Progetto / sottoazione 10.1.6A

Sottoazione	Codice Identificativo progetto	Modulo	Descrizione	Ore
10.1.6A Azioni di orientamento	10.1.6A-FSEPON-LO-2018-53 "Orientamento formativo e ri-orientamento – DIVENTA cioè che sei!"	Seconda fase (classe quinta LICEO): ITS: OPPORTUNITA' E MERCATO DEL LAVORO	Fornire informazioni sugli ITS; Fornire strumenti di studio e analisi di percorsi post-diploma di istruzione tecnica superiore; Favorire il confronto/l'attenzione dei destinatari di ITS.	30

Il sottoscritto _____ nato a _____
 il _____ o ragione sociale _____
 residente in _____ Via/Piazza _____
 Prov. _____ CAP _____ tel _____ e-mail _____
 C.F. _____ o partita I.V.A. _____

CHIEDE

l'ammissione alla selezione in qualità di ESPERTO per il progetto "Orientamento formativo e ri-orientamento", per il sotto indicato modulo.

Seconda Fase (classe quinta LICEO): ITS: OPPORTUNITA' E MERCATO DEL LAVORO

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere dipendente del M.I. in qualità di _____ presso _____;
- di essere assoggettato all'aliquota massima del _____ in quanto attività di formazione;
- di essere soggetto ad IRAP _____;
- di NON essere dipendente di altra Amministrazione Statale: _____;
- di essere in possesso di partita IVA n. _____, in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura e pertanto dichiara di:
- essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del ____ a titolo di contributo integrativo;

- essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%;
- di NON essere in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a ritenuta d'acconto del _____ e pertanto fa presente di:
 - NON percepire compensi, nel corso dell'anno solare superiori a 5 mila euro (anche con più committenti);
 - NON prestare attività per un periodo superiore a 30 giorni con lo stesso committente;
 - percepire compensi nel corso dell'anno solare superiori a 5 mila euro (con più committenti) e quindi di essere:
 - soggetto al contributo previdenziale INPS del _____ (non avendo altra forma previdenziale obbligatoria);
 - soggetto al contributo previdenziale del _____ in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria;
- soggetto al contributo previdenziale del _____ in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria;
- di essere soggetto a ritenuta IRPEF del _____;
- di aver diritto alle seguenti deduzioni _____;
- di svolgere la prestazione in nome e per conto della struttura sotto indicata, alla quale dovrà essere corrisposto il compenso:

Ragione Sociale _____ Sede Legale _____

C.F. _____ Partita IVA _____;

- di effettuare la prestazione tramite i propri esperti: _____.

Modalità di pagamento:

- Bonifico _____ COD IBAN: _____;

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

Il sottoscritto, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARA

sotto la personale responsabilità di

- essere in possesso della cittadinanza italiana o 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;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente bando;
- essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;

- possedere adeguate competenze, anche non formali, di tipo informatico, nell'utilizzo di Internet e della posta elettronica e di conoscenza dei principali strumenti di office automation;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

DICHIARA

Inoltre, di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall'Avviso:

Diploma di laurea quadriennale o specialistica/magistrale conseguito con la votazione di _____
Corso post – laurea (Dottorato di ricerca, master Universitario di I e II livello 60 cfu, corso di perfezionamento 60 cfu) _____
Esperienza lavorativa come Tutor in percorsi FSE / FAS / POR _____
Esperienza lavorativa come Esperto in percorsi FSE / FAS / POR _____
Esperienza come Tutor in progetti formativi di Ambito e/o Indire e/o USP/USR
Esperienze di progettazione / gestione / coordinamento / Valutatore / Facilitatore in percorsi FSE / FAS / POR _____
Esperienze nell'ambito degli ITS _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi del GDPR dell'8 aprile 2016

AUTORIZZA

l'Istituto di Istruzione Superiore "G. Oberdan" di Treviglio al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del GDPR, titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dal GDPR (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e candidatura le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data _____

Firma _____