



=====
Prot. n.4095 VI.2

Gallarate, 9 ottobre 2019

All'albo della Scuola

Sito www.icdante.gov.it

DETERMINA E AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO
DI INCARICO DI PSICOLOGO PER ATTIVITA' di SUPPORTO PSICOLOGICO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- Visto** l'art. 40 della legge 27 dicembre 1997, n. 449 che consente la stipula di contratti a prestazioni d'opera con esperti per particolari attività ed insegnamenti per sperimentazioni didattiche ed ordinamentali per l'ampliamento dell'offerta formativa e per l'avvio dell'autonomia scolastica;
- Visto** l'art. 14, comma 3, del Regolamento in materia di autonomia scolastica, approvato con D.P.R. 8.3.1999, n. 275;
- Visto** il D.I. 28 agosto 2018, n. 129 "Regolamento recante istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche, ai sensi dell'articolo 1, comma 143, della legge 13 luglio 2015, n. 107";
- Visto** l'art. 7 commi 6 e seguenti del D.Lgs. 30 marzo 2001 n. 165;
- Visto** il regolamento per l'attività negoziale approvato dal Consiglio d'Istituto nella seduta del 27/06/2019;
- Vista** la Circolare n. 2 dell'11 marzo 2008 del Dipartimento della Funzione Pubblica;
- Vista** la Delibera del Consiglio d'Istituto n. 7 del 27/02/2019 con la quale è stato approvato il P.T.O.F. per gli anni 2019/2022;
- Viste** le disponibilità iscritte nel Programma annuale E. F.2019;
- Rilevato** che le attività oggetto del presente bando non rientrano nelle ordinarie funzioni e mansioni proprie del personale in servizio;
- Considerato** che l'Istituzione Scolastica ha verificato di non poter rinvenire la specifica competenza e la disponibilità presso il personale in servizio attraverso valutazione dei CV interni;
- Valutata** la necessità di individuare una figura professionale di Psicologo per la realizzazione del progetto di orientamento e sportello spazio-ascolto di questo Istituto;
- Tenuto conto** che per l'attuazione del progetto è necessario avvalersi e selezionare figure di elevato profilo professionale, non coinvolte nella didattica d'istituto ed in possesso di competenze specifiche in materia;

DETERMINA

di procedere alla pubblicazione di un bando tramite procedura aperta per l'affidamento di un incarico di psicologo per attività di consulenza psicologica in tutto l'istituto.
Tale determina fa parte integrante del bando di gara.

EMANA

il seguente AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI PSICOLOGO PER ATTIVITA' di SUPPORTO PSICOLOGICO di durata annuale dalla data di sottoscrizione del contratto.

OBIETTIVI

- Promuovere il benessere psicofisico degli alunni, le relazioni tra insegnanti, alunni e genitori;
- Prevenire il disagio e l'insuccesso scolastico;
- Favorire l'acquisizione di strumenti per la gestione della classe (Docenti);
- Sostenere la motivazione scolastica, l'inserimento e la scelta di formazione secondaria;

DESTINATARI

I soggetti destinatari sono:

- Gli alunni dell'Istituto Comprensivo;
- Gli insegnanti;

- I genitori

OGGETTO DELL'INCARICO

L'incarico prevede lo svolgimento di attività di aggiornamento, **supervisione e supporto psicologico** rivolta ai destinatari del progetto con il coinvolgimento degli insegnanti referenti delle classi, con le seguenti tipologie di intervento:

- Incontri con il gruppo classe;
- Consulenze individuali e familiari (sportello);
- Incontri di aggiornamento e di supervisione con gli insegnanti;
- Incontri di "educazione alla genitorialità" con i genitori;
- Incontri d'équipe con i referenti scolastici con il supporto di report sui singoli interventi;
- Momenti di osservazione in classe;
- Supporto al personale docente neoassunto;
- Elaborazione e presentazione al termine dell'incarico di una relazione riassuntiva.

CONDIZIONI E DURATA DELL'INCARICO

La durata del contratto è annuale e decorre dalla data di sottoscrizione del contratto senza tacito rinnovo per un numero massimo di 88 ore, salvo disdetta scritta e motivata da uno dei contraenti; l'attività relativa all'incarico in oggetto del presente avviso dovrà essere sviluppata e meglio definita nel contratto. Al termine della prestazione dovrà essere presentata al Dirigente Scolastico relazione riassuntiva delle attività svolte e registro presenze.

MODALITÀ' DI EFFETTUAZIONE DELL'INCARICO

Le modalità di effettuazione degli interventi verranno concordate dall'esperto con il Dirigente Scolastico, il Referente del Progetto e gli insegnanti referenti delle varie classi.

Requisiti essenziali di ammissione

Possono partecipare alla selezione coloro che, alla scadenza del termine di presentazione delle domande, siano in possesso dei requisiti sotto elencati:

- Cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della Comunità Europea;
- Diploma di laurea quinquennale in Psicologia;
- Iscrizione all'albo degli Psicologi, sez A da almeno un triennio;
- Non essere cessati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione a seguito di procedimento disciplinare o di condanna penale.
- Non avere legami di parentela di primo grado con gli alunni dell'Istituto Comprensivo.
- Certificato "antipedofilia" come previsto dal decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione alla direttiva 2011/93/UE (lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile);

Per la selezione, il soggetto concorrente dovrà presentare l'offerta che sarà composta da:

A. Progetto che contenga:

- il modello teorico di riferimento proposto per le varie tipologie di intervento che si prevede di realizzare a seconda delle problematiche emergenti;
- le modalità di coordinamento del servizio con il Responsabile del Progetto, descrizione dei rapporti anche di tipo operativo, modalità di informazione e conoscenza del progetto alle famiglie.

B. Curriculum vitae e professionale

Il Curriculum Formativo e Professionale deve essere redatto secondo il formato europeo corredato dalla fotocopia del documento di riconoscimento. Per quanto riguarda i servizi da dichiarare nel curriculum si precisa che dovranno essere indicati dettagliatamente: la durata (dal / / al / / /), qualifica ed attività svolta.

Tra gli altri elementi, dovrà annoverare quali titoli preferenziali:

- esperienze nel settore di psicologia scolastica con indicazione del numero di anni di servizio;
- esperienze lavorative in Enti Pubblici, con indicazione del numero di anni di servizio;
- eventuali pubblicazioni o lavori di ricerca o studi particolari che abbiano carattere di ufficialità (presentazioni a docenti universitari o esposti in convegni o seminari, ecc);
- Master o perfezionamento nei settori della psicologia scolastica e nell'età evolutiva;
- Scuola di specializzazione in psicoterapia;
- esperienza nei servizi di consulenza psicologica.

MODALITÀ' DI PARTECIPAZIONE E TERMINI DI SCADENZA

L'offerta dovrà pervenire, a pena di esclusione, **entro e non oltre le ore 12.00 del 23 ottobre 2019** in formato cartaceo e pertanto presentata in plico chiuso su cui dovrà essere indicato il nome del candidato e la dicitura: "**Conferimento incarico di Psicologo**". Deve essere indirizzata al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Dante" - Via Rusnati, 1 (21013) Gallarate (VA), redatta in carta semplice (secondo il **Modello A** allegato), sottoscritta in originale dal candidato ed accompagnata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e spedita per posta con raccomandata A/R oppure consegnata a mano presso la segreteria di questa istituzione scolastica **oppure via pec** al seguente indirizzo: vaic878006@pec.istruzione.it indicando nell'oggetto "Conferimento incarico di psicologo".

L'invio della domanda è a totale ed esclusivo rischio del mittente, restando esclusa qualsivoglia responsabilità dell'Istituto ove per qualsiasi motivo la busta non pervenga entro il previsto termine di scadenza all'indirizzo di destinazione (**non fa fede il timbro postale per l'eventuale data di invio, anche se ricadente nell'arco temporale previsto dal bando**). Farà fede, esclusivamente, la registrazione al protocollo della Scuola e non la data del timbro postale di spedizione.

Si precisa che l'eventuale domanda di partecipazione presentata da studi, enti o associazioni è consentita nella misura in cui la stessa contenga l'individuazione di un candidato in possesso dei titoli previsti dal bando.

Nella domanda i candidati devono indicare, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000:

- cognome e nome, luogo e data di nascita, codice fiscale, comune di residenza, indirizzo e recapito telefonico, mail ed eventuale partita IVA;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della Comunità Europea;
- di essere iscritto nelle liste elettorali ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- di non aver riportato condanne penali o le eventuali condanne riportate;
- Titolo di studio posseduto;
- iscrizione all'Albo degli psicologi (Regione, numero e data di iscrizione);
- il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione, il recapito telefonico, fax, e-mail;
- di non avere legami di parentela di primo grado con gli alunni dell'Istituto Comprensivo;
- di non essere dipendente dell'Istituto Comprensivo "Dante" di Gallarate;
- di essere in possesso del certificato antipedofilia di cui al D.Lgs 39/2014.

L'Istituto Comprensivo "Dante" di Gallarate, si riserva di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese dai partecipanti alla selezione.

La domanda dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n.679/2016.

La firma sulla domanda di partecipazione alla selezione non deve essere autenticata ed **è obbligatoria a pena di nullità della domanda stessa**.

La presentazione della domanda obbliga espressamente l'accettazione di quanto esplicitato nel presente avviso.

Una commissione, appositamente costituita dal Dirigente Scolastico, si riunirà il 25/10/2019 alle ore 10,00 per provvedere alla valutazione comparativa delle domande, e formulare una graduatoria che determinerà la nomina del vincitore. Nel caso di partecipazione di studi, enti o associazioni, la valutazione sarà riferita esclusivamente ai titoli individuali posseduti dal candidato presentato. L'Istituto si riserva la facoltà di aggiudicare la gara anche in presenza di una sola offerta valida, previa verifica degli elementi caratterizzanti l'offerta stessa.

La selezione si baserà sulla valutazione dei titoli.

Criteria per l'assegnazione dei punteggi:

Titoli valutabili	Criteri	Punti
Titolo di ammissione Diploma di Laurea (fino ad un max di punti 4)	110 e lode	4
	110	3
	Da 109 a 99	2
	Fino a 98	1
Titoli di studio Post-Laurea	Dottorato di ricerca in discipline psicologiche	max punti 3
	Master Universitario di II ^A Livello di durata annuale corrispondente a 1500 ore e 60 CFU con esame individuale finale, su materie inerenti il profilo professionale richiesto (si valutano max 2 titoli)	2 per ciascun titolo
(coerenti con la figura professionale per la quale si concorre)	Corso di Specializzazione conseguito presso Università in Italia o all'estero (si valutano max 2 titoli)	1,50 per ciascun titolo
	Master di I ^A Livello/Corso di Perfezionamento conseguito presso Università in Italia o all'estero di durata annuale corrispondente a 1500 ore e 60 CFU con esame individuale finale (si valutano max 2 titoli)	0,50 per ciascun titolo
Titoli Aggiuntivi	Esperienza nei settori della psicologia scolastica e nell'età evolutiva	1 punto per ogni anno di esperienza fino ad un massimo di 12 punti
(coerenti con la figura professionale per la quale si concorre)	Pubblicazioni nei settori della psicologia scolastica e nell'età evolutiva	1 punto per ogni pubblicazione fino a un massimo di 3 punti
	Scuola di specializzazione in psicoterapia riconosciuta dal MIUR:	8 punti fino ad un massimo di 30 punti

RETRIBUZIONE/MODALITA' DI PAGAMENTO

La prestazione sarà retribuita con un compenso orario lordo pari ad € 35,00 (*).

(*) L'importo sopra indicato è da ritenersi lordo, onnicomprensivo di IVA, se dovuta e di ritenute erariali ed assistenziali sia a carico del dipendente che dell'Amministrazione. Qualora ne ricorrano le condizioni, l'imposta di bollo pari a € 2,00 è a carico dell'esperto ai sensi del D.P.R. n. 642 del 26/10/1972.

L'Amministrazione, previo ricevimento di regolare fattura elettronica intestata all'Istituto – codice univoco UF7Y4D, accompagnata da una relazione sul lavoro svolto, provvederà alla liquidazione del compenso al termine di regolare prestazione, salvo diversi accordi tra le due parti.

Dovranno essere indicati gli estremi di legge per l'eventuale esenzione Iva o per l'esenzione dall'applicazione dello "split payment".

CONTRATTO

Il candidato risultato vincitore sarà invitato a stipulare con l'Istituto Comprensivo "Dante" di Gallarate un contratto che dovrà regolamentare il rapporto professionale in base al presente avviso, all'offerta e al progetto proposto.

NORME DI SALVAGUARDIA

1. Per quanto non previsto dal presente bando, si rinvia al Decreto Interministeriale n.129/2018 Regolamento concernente le "Istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche", al regolamento di istituto ed alle disposizioni normative vigenti in materia;

2. I dati personali trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione al concorso, ai sensi del Regolamento Europeo n.679/2016, saranno trattati per le finalità di gestione delle procedure di selezione.
3. Il presente bando sarà pubblicato nel sito web dell'Istituto.

RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

La risoluzione del contratto è determinata:

- dalla decadenza del termine;
- dal recesso di una delle due parti previa comunicazione come previsto dal contratto;
- da inadempienza dell'esperto nello svolgimento dell'attività stabilita dal progetto.

Il Dirigente scolastico
(Daniele Chiffi)

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

**DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI
PER ATTIVITA' DI ASSISTENZA PSICOLOGICA**

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____ il _____
residente a/sede legale _____ Cap _____
Via _____ Tel. _____ Email. _____
C.F. _____ / P.I. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico individuale di

ESPERTO DI PSICOLOGO

A tal fine, consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso dei sotto dichiarati requisiti:

- di avere la cittadinanza
- di godere dei diritti civili e politici
- di 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
- di non essere sottoposto a procedimenti penali
- di aver conseguito la laurea in _____
- di essere in possesso dei seguenti titoli utili per l'attribuzione del punteggio:

Titoli valutabili	Criteri	Dettaglio titolo (a cura del candidato)	Pt. (a cura della Commissione)
Titolo di ammissione Diploma di Laurea (fino ad un max di punti 4)	110 e lode		
	110		
	Da 109 a 99		
	Fino a 98		
Titoli di studio Post-Laurea (coerenti con la figura professionale per la quale si concorre)	Dottorato di ricerca in discipline psicologiche		
	Master Universitario di II ^A Livello di durata annuale corrispondente a 1500 ore e 60 CFU con esame individuale finale, su materie inerenti il profilo professionale richiesto (si valutano max 2 titoli)		
	Corso di Specializzazione conseguito presso Università in Italia o all'estero (si valutano max 2 titoli)		
	Master di I ^A Livello/Corso di Perfezionamento conseguito presso Università in Italia o all'estero di durata annuale corrispondente a 1500 ore e 60 CFU con esame individuale finale (si valutano max 2 titoli)		

Titoli Aggiuntivi (coerenti con la figura professionale per la quale si concorre)	Esperienza nei settori della psicologia scolastica e nell'età evolutiva		
	Pubblicazioni nei settori della psicologia scolastica e nell'età evolutiva		
	Scuola di specializzazione in psicoterapia riconosciuta dal MIUR:		

- che tutto quanto dichiarato e sottoscritto nella tabella dei titoli e nel curriculum allegato è veritiero e verificabile.

Il/La sottoscritto/a allega, a pena di esclusione, curriculum vitae in formato europeo, dichiarazione di assenza conflitto di interessi, scheda notizie esperto, dichiarazione regolarità contributiva, dichiarazione altri incarichi e copia di un valido documento di identità o di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Istituzione scolastica al trattamento dei dati personali che, ai sensi del Regolamento Europeo n.679/2016 (Codice sulla Privacy), saranno raccolti presso codesta Istituzione per le finalità di gestione della selezione e potranno essere trattati anche in forma automatizzata e comunque in ottemperanza alle norme vigenti.

_____, li _____

firma _____



=====

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI
 O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**

(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 _____ il _____ e residente in _____ alla
 via _____ codice fiscale _____
 p.iva _____

in relazione all'incarico di

_____ conferito
 con provvedimento del Dirigente Scolastico n° _____ del _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

- con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

- con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

• con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note

Si impegna infine

• a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

data

firma

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di GALLARATE

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE
E DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**
(ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001 e dell'art. 20, del D.Lgs. 39/2013)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ Codice Fiscale _____

P.IVA _____

in relazione al seguente incarico

DICHIARA

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

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Istituto Comprensivo Dante di Gallarate, ai sensi ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse dell'Istituto Comprensivo Dante di Gallarate;
- di astenersi dal partecipare, nell'ambito dell'istituto, all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di suoi parenti affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui egli sia amministratore o gerente o dirigente, e in ogni altro caso;
- di conoscere e di impegnarsi a rispettare, per quanto compatibile con l'incarico in questione, il "Codice di comportamento dei dipendenti pubblici" (approvato con D.P.R. 62/2013) e le norme generali dell'istituto.

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.

Gallarate, _____

Firma

DICHIARAZIONE REGOLARITA' CONTRIBUTIVA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – D.P.R. 28/12/2000 N°445

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice Penale) in qualità di legale rappresentante della società/ditta individuale/altro _____

D I C H I A R A

Di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L. 210/2002 convertito in legge n°266/2002).

Di avere il numero di iscrizione INPS _____

Di avere il numero di iscrizione INAIL _____

OVVERO

- Di non essere soggetto a questo adempimento in quanto

_____ (indicare motivazione)

Luogo e data

FIRMA del dichiarante

Allegati:

-fotocopia di un documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni

Scheda notizie esperto per l'incarico nell'ambito del bando per _____

Dati anagrafici:

Cognome: _____ Nome _____
nato/a il _____ a _____ (____)
residente a _____ (____) in via
_____ Cap. _____ Cell. _____
C.F. _____ - e-mail _____.

Titolo progetto / incarico: _____

data di inizio _____ data fine _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, **DICHIARA**

<input type="checkbox"/>	Di essere DIPENDENTE DI ALTRA AMMINISTRAZIONE Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.
Denominazione: _____	
Aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) _____	

<input type="checkbox"/>	Di essere LAVORATORE AUTONOMO / LIBERO PROFESSIONISTA												
N° Partita IVA	Iscritto all'albo professionale												
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td> </tr> </table>													

Di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4% .	SI	NO
Di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo .	SI	NO
Di avvalersi del regime forfetario (art. 1 c. 54-89 Legge 190/2014 – RF 19)	SI	NO
Di avvalersi del regime dei contribuenti minimi (Legge 244/07) – RF 02)	SI	NO
Esente IVA ai sensi _____	SI	NO
Soggetto a Ritenuta d'acconto del 20%	SI	NO

<input type="checkbox"/>	Di svolgere una PRESTAZIONE OCCASIONALE - soggetta a ritenuta d'acconto (20%)
Dichiara, inoltre, che, alla data del _____, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:	
<input type="checkbox"/> ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 <input type="checkbox"/> non ha superato il limite annuo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € _____	
Il sottoscritto 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.

<input type="checkbox"/>	Di essere iscritto/a in via esclusiva alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335 e quindi di essere assoggettato/a alle seguenti aliquote per l'anno 2019 COLLABORATORI E FIGURE ASSIMILATE DIVERSI DAI LIBERI PROFESSIONISTI:	
Collaboratori e figure assimilate		Aliquote
<input type="checkbox"/>	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL	34,23% (33,00 + 0,72 + 0,51 aliquote aggiuntive)
<input type="checkbox"/>	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali non è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL	33,72% (33,00 + 0,72 aliquote aggiuntive)
<input type="checkbox"/>	Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria	24%
Liberi professionisti		Aliquote
<input type="checkbox"/>	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie	25,72% (25,00 IVS + 0,72 aliquota aggiuntiva)
<input type="checkbox"/>	Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria	24%

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. _____

<input type="checkbox"/>	Di essere *RESIDENTE ALL'ESTERO
Identificativo estero (obbligatorio) _____	
<input type="checkbox"/>	di avvalersi della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e stato estero di residenza _____ (allega la certificazione rilasciata dall'Autorità finanziaria estera in merito alla propria domiciliazione fiscale).;
<input type="checkbox"/>	di NON avvalersi della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale

Notizie Professionali: Allegare Curriculum Vitae

Pagamento tramite Bonifico Bancario: Banca _____

Sigla paese	Numeri di controllo	CIN	ABI	CAB	C/C

Il sottoscritto si impegna a:

- dare immediata comunicazione nel caso si verificano variazioni rispetto a quanto dichiarato;
- non variare, in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

Data, _____

Firma _____

