

**ISTITUTO COMPRENSIVO "DA VINCI - UNGARETTI"**

SCUOLA INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I° GRADO

Via P. Gennari snc - 63900 FERMO (FM) - Tel. 0734/229236

sito: www.comprensivoleonardo.edu.it mail: apic81000a@istruzione.it**ALLEGATO A****DOMANDA DI PARTECIPAZIONE IN QUALITÀ DI ESPERTO FORMATORE O TUTOR****Selezione di n. 7 Esperti formatori e n. 7 Tutor interni e/o esterni per i sette moduli con avvio previsto a ottobre e novembre 2026.****Titolo progetto: UN BOX****Codice progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPN-MA-2026-389****CUP: D64D26002630007**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ Via _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ e-mail _____

☐ personale interno all'I.C. "Da Vinci

- Ungaretti"

☐ personale in servizio presso altra Istituzione scolastica☐ esperto esterno CHIEDE di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di☐ ESPERTO FORMATORE☐ TUTOR

per il/i seguente/i modulo/i:

Modulo	Esperto	Tutor
FAI LA MOSSA GIUSTA	☐	☐
GLI ARGONAUTI DELLA LEO	☐	☐
LEVEL UP YOUR ENGLISH	☐	☐
OFFICINA MATEMATICA	☐	☐
SULLE TRACCE DELL'AUTORE	☐	☐
UN CORO DI EMOZIONI	☐	☐
SOTTO SCACCO	☐	☐

A tal fine allega:

☐ curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato;☐ curriculum vitae privo dei dati personali ai fini della pubblicazione;☐ copia del documento di identità in corso di validità;



ISTITUTO COMPRENSIVO "DA VINCI - UNGARETTI"

SCUOLA INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I° GRADO

Via P. Gennari snc - 63900 FERMO (FM) - Tel. 0734/229236

sito: www.comprensivoleonardo.edu.it mail: apic81000a@istruzione.it

- eventuali certificazioni dichiarate;
- eventuale autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza (per il personale dipendente di altra Amministrazione). DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto:
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento dell'incarico;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili o di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere stato dispensato o destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità ovvero, qualora sussistano, di impegnarsi a comunicarle tempestivamente;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi della normativa vigente;
- di accettare integralmente tutte le condizioni previste dall'Avviso pubblico di selezione.

AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI E DELLE ESPERIENZE

TITOLI ED ESPERIENZE	PUNTEGGIO	AUTOVALUTAZIONE
Laurea specialistica/magistrale o vecchio ordinamento coerente con l'incarico	10 punti	
Laurea triennale coerente con l'incarico (valutabile solo in assenza della laurea specialistica/vecchio ordinamento) NON CUMULABILI	6 punti	
Ulteriore laurea coerente con l'ambito dell'incarico	4 punti	
Master universitari, corsi di perfezionamento o specializzazione attinenti all'ambito dell'incarico	(2 punti per ciascun titolo) max 6 punti	

**ISTITUTO COMPRENSIVO "DA VINCI - UNGARETTI"**

SCUOLA INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I° GRADO

Via P. Gennari snc - 63900 FERMO (FM) - Tel. 0734/229236

sito: www.comprensivoleonardo.edu.it mail: apic81000a@istruzione.it

TITOLI ED ESPERIENZE	PUNTEGGIO	AUTOVALUTAZIONE
Certificazioni informatiche e digitali	(2 punti per ciascuna certificazione) max 10 punti	
Esperienze di insegnamento e conduzione di laboratori didattici nella scuola primaria o secondaria coerenti con il modulo per il quale si presenta candidatura	(3 punti per ciascuna esperienza documentata) max 25 punti	
Esperienze in progetti PON, POC, PN, PNRR, FSE o altri progetti finanziati dal Ministero dell'Istruzione e del Merito	(2 punti per ciascuna esperienza documentata) max 20 punti	
Esperienze specifiche coerenti con il modulo per il quale si presenta candidatura (didattica laboratoriale della matematica, teatro educativo, laboratori espressivi, narrazione, outdoor education, educazione ambientale, ecc.)	(4 punti per ciascuna esperienza documentata) max 20 punti	
Pubblicazioni, attività di formazione, partecipazione come relatore a seminari, convegni o iniziative formative attinenti all'incarico	(1 punto per ciascun titolo/esperienza documentata) max 5 punti	
TOTALE MASSIMO ATTRIBUIBILE	100 punti	

Luogo e data _____ Firma _____



ISTITUTO COMPRENSIVO "DA VINCI - UNGARETTI"

SCUOLA INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I° GRADO

Via P. Gennari snc - 63900 FERMO (FM) - Tel. 0734/229236

sito: www.comprensivoleonardo.edu.it mail: apic81000a@istruzione.it

ALLEGATO B

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
E DI CONFLITTO DI INTERESSI**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ C.F. _____
_____ in relazione alla selezione per il conferimento dell'incarico
di _____

- ☐ ESPERTO FORMATORE
- ☐ TUTOR nell'ambito del seguente progetto:

Titolo progetto: UN BOX

Codice progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPN-MA-2026-389

CUP: D64D26002630007

Importo autorizzato del progetto: € 78.780,00

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

- ☐ di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità e inconferibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- ☐ di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni;
- ☐ di non avere rapporti di lavoro dipendente o di collaborazione continuativa incompatibili con l'incarico oggetto della presente procedura;
- ☐ di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ai sensi dell'art. 6-bis della Legge n. 241/1990, dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e del D.P.R. n. 62/2013;
- ☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione della situazione sopra dichiarata che dovesse intervenire successivamente alla sottoscrizione della presente dichiarazione;
- ☐ di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità delle dichiarazioni rese comporterà la decadenza dall'incarico eventualmente conferito, fatti salvi gli ulteriori effetti previsti dalla normativa vigente.

Luogo e data _____ Firma _____

**ISTITUTO COMPRENSIVO "DA VINCI - UNGARETTI"**

SCUOLA INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I° GRADO

Via P. Gennari snc - 63900 FERMO (FM) - Tel. 0734/229236

sito: www.comprensivoleonardo.edu.it mail: apic81000a@istruzione.it**ALLEGATO C****SCHEDA NOTIZIE ESPERTO E TUTOR****Titolo progetto: UN BOX****Codice progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPN-MA-2026-389****CUP: D64D26002630007**

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

CAP _____ C.F. _____

Cell. _____ E-mail _____

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

POSIZIONE LAVORATIVA E FISCALE
☐ Di essere dipendente di questa/altra Amministrazione: _____

In ottemperanza al D.Lgs. 165/2001, è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

Aliquota IRPEF massima (dal cedolino dello stipendio): _____

☐ Di essere lavoratore autonomo / libero professionista

Partita IVA _____ Albo professionale _____

Dichiarazione	Sì	No
Iscrizione alla Gestione separata INPS (L. 335/1995) ed emissione di fattura con rivalsa del 4%; allegare dichiarazione di regolarità	☐	☐
Iscrizione alla cassa previdenziale del competente ordine professionale ed emissione di fattura con contributo integrativo del 2%; allegare dichiarazione di regolarità	☐	☐
Applicazione del regime forfetario (art. 1, commi 54-89, L. 190/2014 – RF19)	☐	☐
Applicazione del regime dei contribuenti minimi (L. 244/2007 – RF02)	☐	☐
Esenzione IVA ai sensi di _____	☐	☐

**ISTITUTO COMPRENSIVO "DA VINCI - UNGARETTI"**

SCUOLA INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I° GRADO

Via P. Gennari snc - 63900 FERMO (FM) - Tel. 0734/229236

sito: www.comprensivoleonardo.edu.it mail: apic81000a@istruzione.it

Dichiarazione	Sì	No
Assoggettamento a ritenuta d'acconto del 20%	☐	☐

PRESTAZIONE OCCASIONALE☐ Prestazione occasionale soggetta a ritenuta d'acconto del 20%.

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 di € 5.000,00 e ha raggiunto il reddito annuo lordo di € _____.

Il sottoscritto si obbliga a comunicare all'Istituto, anche successivamente alla data odierna, l'eventuale superamento del limite annuo lordo di € 5.000,00.

POSIZIONE PREVIDENZIALE☐ Iscrizione in via esclusiva alla Gestione separata INPS di cui all'art. 2, comma 26, L. 335/1995. Indicare la posizione applicabile:

Posizione	Aliquota	Scelta
Collaboratori non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie, con contribuzione aggiuntiva DIS-COLL	35,03%	☐
Collaboratori non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie, senza contribuzione aggiuntiva DIS-COLL	33,72%	☐
Collaboratori titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria	24%	☐
Liberi professionisti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie	26,23%	☐
Liberi professionisti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria	24%	☐

☐ Prestazione svolta in nome e per conto della ditta alla quale dovrà essere corrisposto il compenso.

Ragione sociale _____

Sede legale _____ C.F./P. IVA _____

Telefono _____

RESIDENZA ALL'ESTERO☐ Residente all'estero. Identificativo estero obbligatorio: _____

**ISTITUTO COMPRENSIVO "DA VINCI - UNGARETTI"**

SCUOLA INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I° GRADO

Via P. Gennari snc - 63900 FERMO (FM) - Tel. 0734/229236

sito: www.comprensivoleonardo.edu.it mail: apic81000a@istruzione.it

☐ Si avvale della convenzione contro la doppia imposizione fiscale tra Italia e Stato estero di residenza _____ (allegare certificazione dell'Autorità finanziaria estera relativa alla domiciliazione fiscale).

☐ Non si avvale della convenzione contro la doppia imposizione fiscale.

PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO

Banca _____ IBAN _____

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

Luogo e data _____ Firma _____