


AL DIRIGENTE SCOLASTICO

l sottoscritt_
codice fiscale
nat_ a
il

Cell
Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione
Via/P.zza
CAP
Città

C H I E D E

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico d'insegnamento di tramite contratto per l'anno scolastico 200__/200__

A tal fine consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

1. di essere cittadino
2. di essere in godimento dei diritti politici;
3. di essere dipendente di altre amministrazioni
ovvero di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche;
4. di essere in possesso dei seguenti titoli
5. di non aver subito condanne penali ovvero di aver subito le seguenti condanne penali;
6. di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti;

Allegati:

1.
2.
3.
4.

Data _____

Firma _____

l sottoscritt _____
nat_ a _____
il _____
residente a _____
Via/P.zza _____
Codice Fiscale _____

NOTA COMPETENZE PER: _____

Compenso Lordo € _____
Trattenute € _____
Totale € _____

dichiara sotto la propria personale responsabilità

(crocettare le voci che interessano)

- di essere in possesso di partita IVA n. _____, qualità di lavoratore autonomo/libero professionista 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 non essere in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a ritenuta d'acconto (20%);
- 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 14%;
 - soggetto al contributo previdenziale del 10% in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria.

Il pagamento potrà avvenire tramite:

- Accredito su c/c postale n. _____
- Bonifico Bancario presso _____

(in ambedue i casi indicare il codice IBAN)

Data _____

Firma _____