

**Istituto Comprensivo 1  
LEGNAGO**  
Via XX Settembre, 39 – 37045  
LEGNAGO (VR)  
Tel 0442 20609  
E-mail: vric89800d@istruzione.it



M.I.U.R.  
UFFICIO SCOLASTICO  
TERRITORIALE DI VERONA  
DISTRETTO SCOLASTICO 55

Prot. n. (vedi segnatura)

Legnago, (vedi segnatura)

CIG:Z0C1C4EA9B

CUP: J19D16002870007

## **AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN ESPERTO DI MUSICA E MOVIMENTO PER SCUOLA DELL'INFANZIA DI TERRANEGRA**

### **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Premesso che :

- Il Collegio dei docenti nella seduta del 19 ottobre 2016 ha approvato il progetto “Musica e movimento” per la scuola dell’infanzia di Terranegra
- Il D.I. n. 44/01 art 31 consente alle istituzioni scolastiche di stipulare contratti di prestazione d’opera con esperti per lo svolgimento di particolari attività ad insegnamento, per sperimentazioni didattiche e di ordinamento, per l’ampliamento dell’offerta formativa e per l’avvio dell’autonomia scolastica;
- Il D.I. n. 44/01 art 32 di attribuzione “funzioni e poteri del Dirigente nell’attività negoziale”, consente allo stesso di avvalersi dell’opera di esperti esterni allorchè non siano reperiti tra il personale dell’Istituto specifiche competenze professionali indispensabili al concreto svolgimento delle attività in parola;

Considerato

- Che il progetto prevede le seguenti attività
  - Canzoni mimate
  - Uso di semplici strumenti
  - Attività finalizzate alla realizzazione di uno spettacolo rivolto alle famiglie
- Che l’incarico di cui sopra comporta prestazioni professionali di natura specialistica

### **RENDE NOTO**

che questa Istituzione scolastica intende avvalersi di un consulente esterno di musica e movimento per la scuola dell’infanzia.

Il progetto ha per destinatari gli alunni della scuola dell’infanzia di Terranegra “Ungaretti” (n.90 circa) divisi in 6 gruppi e prevede un impegno orario complessivo di n° 40 ore nel corso del secondo quadrimestre dell’a.s. 2016/2017 (10 incontri con cadenza settimanale per gruppo di bambini; durata di ciascun intervento: 60 minuti per i gruppi con bambini di 5 anni; 30/40 minuti per i gruppi con alunni di 3 e 4 anni)

Art. 1 - La domanda di partecipazione alla selezione redatta su fac simile allegato e corredata dal curriculum, indirizzata al Dirigente Scolastico deve pervenire – completa di tutta la documentazione e allegati a pena esclusione - entro le ore 12,00 del 12/12/2016 alla segreteria dell'Istituto Comprensivo 1 Legnago, via XX Settembre, 39 – 37045 Legnago (VR). indirizzo di posta elettronica certificata: [vric89800d@pec.istruzione.it](mailto:vric89800d@pec.istruzione.it).

Non farà fede la data del timbro postale. Non saranno considerate valide le domande inviate via e-mail non certificata. La domanda, redatta in carta semplice secondo l'accluso schema comprensiva di griglia di valutazione e con allegato Curriculum vitae deve contenere i dati anagrafici, l'e-mail e l'autocertificazione dei titoli posseduti. Ai sensi dell'art. 3 punto 5 della legge 15 maggio 1997 n° 127 non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione della domanda.

Art. 2 - E' ammesso a partecipare alla selezione di cui all'art. 1 il personale che:

- a) dichiara essere cittadino italiano o di un paese membro dell'Unione Europea;
- b) non sia sottoposto a procedimento penale o di decadenza dall'impiego o di dispensa/sospensione dal servizio (cfr allegato)

Art. 3 - I candidati sono ammessi con riserva alla selezione. La selezione delle domande sarà effettuata dal Dirigente Scolastico e da apposita commissione, al cui insindacabile giudizio è rimessa la scelta degli esperti a cui conferire l'incarico.

La valutazione terrà conto di quanto di seguito indicato:

N.	Descrizione tipologia titoli	Condizioni	Punteggio a cura del candidato	Punteggio a cura della Commissione
1	Attestazioni di competenza relative alla disciplina richiesta	Specificare tipo di attestazione:		
2	Continuità (n. anni di effettuazione di progetti con medesimo contenuto con esito positivo nell'Istituto)			
3	Attestati/contratti di realizzazione di progetti pertinenti con l'intervento richiesto in altri istituti			
4	Costo orario comprensivo di tutti gli oneri	€		

- Attestazioni di competenza relative alla disciplina richiesta

- continuità

fino a punti 5  
punti 0,5 per ogni anno  
(fina a un max di 3 punti)

- Attestati/contratti di realizzazione di progetti pertinenti con l'intervento richiesto in altri istituti

punti 0,5 per ogni attestato  
(fino a un max di 3 punti)

- costo

punti 5 al più basso tra quelli pervenuti  
punti 3 al secondo prezzo più basso  
punti 1 a tutti gli altri

Art. 4 – L'Istituto Comprensivo 1 Legnago si riserva di procedere al conferimento dell'incarico anche in presenza di una sola domanda pervenuta purché pienamente rispondente alle esigenze progettuali. Gli aspiranti dipendenti della P.A. o da altra amministrazione dovranno essere autorizzati e la stipulazione del contratto sarà subordinata al rilascio di detta autorizzazione.

Art. 5 - Il Dirigente Scolastico, previa acquisizione agli atti dei titoli dichiarati, stipulerà con l'esperto designato un contratto di prestazione d'opera ai sensi dell'art.2222 del Codice Civile. Il titolare del contratto di prestazione d'opera adempie la propria prestazione, senza alcun vincolo di subordinazione nell'ambito del rapporto occasionale.

Art. 6 – L'Istituto Comprensivo 1 Legnago si riserva di non procedere all'affidamento dell'incarico in caso di mancata attivazione del corso previsto o di variare il numero delle ore inizialmente previste dal progetto.

Art. 7 - Ai sensi dell'art.13 del DLgs 196 del 2003 (Codice sulla Privacy), i dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso l'Istituto per le finalità di gestione della selezione e potranno essere trattati anche in forma automatizzata e comunque in ottemperanza alle norme vigenti. Il candidato dovrà autorizzare l'Istituto al trattamento dei dati personali

Art.8 - Il presente bando è pubblicato nella "Bacheca d'istituto" del sito internet della scuola [www.legnago1.gov.it](http://www.legnago1.gov.it)

Art. 9 - Eventuali chiarimenti potranno essere richiesti presso l'Ufficio di segreteria.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Gabriele Bernardinello

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO  
per l'incarico di \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto

.....  
.....

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
status \_\_\_\_\_ professionale \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter svolgere attività in qualità di esperto esterno di \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

- curriculum vitae;
- griglia titoli;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_\_ dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'unione
- non essere sottoposto a procedimento penale o di decadenza dall'impiego o di dispensa/sospensione dal servizio

Il/la sottoscritt\_\_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve

Il/la sottoscritt\_\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. L.vo n.196/2003

Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico Istituto

.....

.....

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_

Compila sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000, modificato ed integrato dall'art. 15 della L. 16/01/2003 n. 3 la seguente griglia di valutazione:

N.	Descrizione tipologia titoli	Condizioni	Punteggio a cura del candidato	Punteggio a cura della Commissione
1	Competenze in educazione psicomotoria	Specificare tipo di attestato, diploma, laurea pertinente alla richiesta:		
2	Continuità (n. anni di effettuazione di progetti di medesimo contenuto con esito positivo nell'Istituto)			
3	Attestati/contratti di realizzazione di progetti pertinenti con l'intervento richiesto in altri istituti			
4	Costo orario comprensivo di tutti gli oneri	€		

Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' COLLABORATORI ESTERNI/INTERNI

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

## IL/LA SOTTOSCRITTO/A

### DATI ANAGRAFICI (compilare sempre in stampatello e in ogni sua parte)

Cognome		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Comune (o stato estero) di nascita	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Codice fiscale	Codice identificativo estero		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Indirizzo	N° civico		Telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Comune (o Stato estero) di residenza	C.A.P.	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Domicilio fiscale (solo se diverso dal precedente)</b>			
indirizzo	N° civico		Telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Comune (o Stato estero) di residenza	C.A.P.	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Email	pec	cellulare	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### DICHIARA SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- Di essere titolare del seguente numero di Partita Iva

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

- Di essere iscritto all'albo o elenco professionale  
\_\_\_\_\_
- Di essere iscritto alla cassa o ente previdenziale  
\_\_\_\_\_
- Di svolgere la seguente professione  
\_\_\_\_\_
- **-se residente estero- di avvalersi /non avvalersi della Convenzione per evitare la doppia imposizione tra Italia e Stato Estero di residenza (\_\_\_\_\_)** I collaboratori residenti all'estero che si avvalgono della Convenzione per evitare la doppia imposizione, devono allegare la certificazione rilasciata dall'Autorità finanziaria estera in merito alla propria domiciliazione fiscale o residenza.
- Di essere Dipendente di Pubblica Amministrazione:

Per la rilevazione ai fini dell'anagrafe delle prestazioni dei pubblici dipendenti, di cui all'art. 53 D.Lgs. 30.03.2001, n. 165, **deve essere allegata la preventiva autorizzazione** dell'Amministrazione Pubblica di appartenenza. I dati dell'Amministrazione Pubblica a cui inviare la comunicazione dei compensi percepiti sono:

Denominazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

retribuito da \_\_\_\_\_ aliquota Irpef da applicare \_\_\_\_\_ %

## DICHIARAZIONE DI TITOLARITA' DI POSIZIONE CONTRIBUTIVA AI FINI PREVIDENZIALI

In relazione all'incarico in corso di perfezionamento con codesto Ente, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

e consistente nella seguente prestazione: \_\_\_\_\_ nell'ambito del PROGETTO

\_\_\_\_\_ per ore \_\_\_\_\_

Dichiara, sotto la propria e personale responsabilità, che la prestazione rientra:

### OPZIONE 1. INCARICO PRESTAZIONE PROFESSIONALE con rilascio di regolare fattura o parcella, non iscritti in via esclusiva alla gestione separata:

N° PARTITA IVA										ISCRITTO ALL'ALBO PROFESSIONALE			
RIVALSA (BARRARE CASELLA)										PROF.LE 2%	PROF.LE 4%	INPS 4%	CASSA DENOMINAZIONE
SI AVVALE DEL REGIME AGEVOLATO EX LEGGE 388/2000- D.L.98/2011										SI	NO		
altro.....													
ESENTE IVA ART. 10 COMMA 18 DPR 633/72										SI	NO		
SOGGETTO A RITENUTA D'ACCONTO										SI	NO		

### OPZIONE 2 . INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA

(art.50, primo comma, lettera c-bis, D.P.R. 917/1986). L'attività richiesta sarà svolta senza vincolo di subordinazione, non rientrante nei compiti istituzionali contrattualmente definiti di lavoratore dipendente e non rientrante nell'oggetto della eventuale professione abitualmente svolta.

**Di essere assoggettato al regime contributivo di cui all'art.2 comma 26 e succ. L.335/95 – Gestione separata del lavoro autonomo ,iscritto in via esclusiva alla gestione separata:**

**LIBERI PROFESSIONISTI - TITOLARE DI PARTITA IVA E ISCRITTI IN VIA ESCLUSIVA ALLA GESTIONE SEPARATA**  
Per quanto concerne i professionisti iscritti alla Gestione Separata, si ricorda che l'onere contributivo e` a carico degli stessi e versamento deve essere eseguito, tramite modello F24 telematico, alle scadenze fiscali previste per il pagamento delle impo sui redditi (saldo 2015, primo e secondo acconto 2016).

	Di essere soggetto al contributo INPS nella misura del <b>27,72% (anno 2016)</b> (soggetto non assicurato presso altre forme pensionistiche obbligatorie)
	Di essere soggetto al contributo INPS nella misura del <b>24,00% (anno 2016)</b> (soggetto titolare di pensione o provvisto di altra tutela pensionistica obbligatoria (indicare quale): .....)

**COLLABORATORI E FIGURE ASSIMILATE ISCRITTI IN VIA ESCLUSIVA ALLA GESTIONE SEPARATA:** la ripartizion dell'onere contributivo tra collaboratore e committente è stabilita nella misura rispettivamente di un terzo (1/3) e due ter (2/3). Il versamento dei contributi e` in capo all'azienda committente, che deve eseguire il pagamento entro il 16 del mes successivo a quello di effettiva corresponsione del compenso, tramite il modello F24 EP per le Amministrazioni Pubbliche.

	Di essere soggetto al contributo INPS nella misura del <b>31,72% (anno 2016)</b> (soggetto non assicurato presso altre forme pensionistiche obbligatorie)
	Di essere soggetto al contributo INPS nella misura del <b>24,00% (anno 2016)</b> (soggetto titolare di pensione e/o iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria (indicare quale): .....)

	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. di aver diritto alle seguenti detrazioni di imposta:</li> <li>2. detrazioni per lavoro dipendente;</li> <li>3. detrazioni per coniuge a carico</li> </ol>
--	---

4. detrazioni per figli a carico n° .....	100%	o	50%	di cui inferiore ai tre anni.....;
5. altri familiari a carico _____ (specificare)	100%	o	50%	
con applicazione dell'aliquota IRPEF del .....%				

### OPZIONE 3. INCARICO DI PRESTAZIONE OCCASIONALE DI LAVORO AUTONOMO

("redditi diversi" di cui all'art. 67, comma 1, lettera l, del TUIR)

In relazione a quanto disposto dall'art. 44, c.2, legge 326/2003, in merito all'iscrizione alla Gestione Separata di cui all'art. 2, comma 26 della legge 8 agosto 1995, n. 335 **dichiara di avere un reddito derivante da lavoro autonomo occasionale percepito anche da altri committenti, nel corso dell'anno solare:**

	di <b>non essere</b> soggetto/a al regime contributivo delle opzioni 1 e 2 - Trattasi di compensi derivanti da prestazioni occasionali inferiori a <b>€ 5.000,00-</b>
	<b>di essere soggetto/a al regime contributivo di cui all'opzione 2</b> , pur svolgendo una prestazione occasionale, avendo già percepito, per l'anno fiscale in corso, compensi derivanti da prestazioni occasionali per un importo lordo totale uguale o <b>superiore a 5.000,00 Euro</b> (NOTA BENE: <b>non rientrano</b> nel conteggio del limite di 5.000,00 Euro i redditi derivanti da contratti di collaborazione coordinata e continuativa, da contratti a progetto e da rapporti di lavoro subordinato);  <b>Importo lordo già percepito per prestazioni occasionali nell'anno fiscale in corso: €</b> _____, _____
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• di essere soggetto al contributo INPS nella misura del <b>31,72%</b> (soggetto non assicurato presso altre forme pensionistiche obbligatorie)</li> <li>• di essere soggetto al contributo INPS nella misura del <b>24,00%</b> (soggetto titolare di pensione o iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria (indicare quale .....))</li> <li>• non soggetto a contribuzione per reddito superiore al massimale di € 100.324,00 (anno 2016)</li> </ul>

Il sottoscritto si impegna a dare immediata comunicazione nel caso si verificano variazioni della propria situazione suindicata.

<b>MODALITA' DI PAGAMENTO</b>															
<b>COORDINATE BANCARIE IN FORMATO IBAN</b>															
ID NAZ	CIN EUR	CI N	ABI				CAB				CONTO				
CODICE SWIFT (BIC) OBBLIGATORIO PER CONTO CORRENTE ESTERO															
ISTITUTO BANCARIO/POSTE											INDIRIZZO				

#### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS n. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs n. 196/03 in materia di protezione dei dati personali, La informo che l'Istituzione si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite dal collaboratore: tutti i dati conferiti saranno trattati solo per finalità connesse e strumentali alla gestione della collaborazione, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_