

e p. .c. alla segreteria amministrativa del Liceo

Il/la sottoscritto/a **LANCINI MATTEO**, nato a _____ (Prov. _____) il 10/11/1965,
residente in Via G. De Castillia, 8 – 20124 Milano (Prov. MI), C.F. LNCMTT65S10F205U
Mail: lancini@matteolancini.it
Contatto telefonico: 3484226023

DICHIARA

di **accettare la nomina di esperto** per la seguente attività:

DISTANZIAMENTO FISICO E VICINANZA RELAZIONALE: IL RUOLO DEL DOCENTE AI TEMPI DELLA PANDEMIA

che si svolgerà nel periodo dal ____/____/2021 al ____/____/2021 presso _____ con le seguenti modalità:

☐ in presenza

☐ a distanza

a fronte del seguente compenso:

☐ compenso omnicomprendivo pari ad euro _____ senza ulteriori oneri per il Liceo

☐ n. _____ ore di formazione da parte di docenti universitari al costo orario di euro 56,04 omnicomprendivi senza ulteriori oneri per il Liceo [costo orario di euro 56,04 lordo Stato - euro 51,65 lordo percettore]

☐ n. _____ ore di formazione a docenti [costo orario di euro 54,83 lordo Stato - euro 41,32 lordo dipendente]

☐ n. _____ ore di insegnamento a studenti [costo orario di euro 46,45 lordo Stato - euro 35,00 lordo dipendente]

☐ n. _____ ore di attività diverse da formazione/insegnamento [costo orario di euro 23,23 lordo Stato - euro 17,50 lordo dipendente]

☐ n. _____ ore di tutoraggio [costo orario di euro 34,26 lordo Stato - euro 25,82 lordo dipendente]

Allega alla presente il proprio curriculum vitae che il Liceo provvederà a pubblicare, i dati amministrativi e fiscali necessari per la predisposizione del relativo contratto/incarico e la dichiarazione sostitutiva di certificazione, dichiarando altresì di essere consapevole che la mancata trasmissione dei dati richiesti non consentirà la predisposizione del medesimo contratto/incarico.

Allegati: Curriculum vitae destinato alla pubblicazione
Dichiarazione dati amministrativi e fiscali
Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Cuneo, ____/____/2021

In fede,

(firma dell'esperto)

e p. .c. alla segreteria amministrativa del Liceo

DICHIARAZIONE DATI AMMINISTRATIVI E FISCALI

Il/la sottoscritto/a **LANCINI MATTEO**, nato a _____ (Prov. ____) il 10/11/1965,
residente in Via G. De Castillia, 8 – 20124 Milano (Prov. MI),
C.F. LNCMTT65S10F205U – P.IVA: 13311180155 - Mail: lancini@matteolancini.it - Contatto telefonico: 3484226023
(se docente o ATA) in servizio presso: _____
Codice IBAN: IT39F0103001605000000264718 (MONTE DEI PASCHI DI SIENA)

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- ☐ di essere in possesso della **partita IVA** n. 13311180155 in qualità di lavoratore autonomo/libero **professionista** e di rilasciare regolare fattura elettronica;
- ☐ di essere / non essere iscritto ad una diversa gestione contributiva obbligatoria;
- ☐ di essere / non essere titolare di trattamento pensionistico;
- ☐ di non essere in possesso di partita IVA e che l'attività sarà svolta a titolo di prestazione **occasionale**, soggetta a ritenuta d'acconto.
In questo caso - vista la previsione dell'art. 44 comma 2 del D.L. 30/9/2003 n.269 per effetto della quale i soggetti esercenti attività di lavoro autonomo occasionale sono iscritti alla **Gestione previdenziale separata istituita presso l'INPS** di cui all'art. 2 comma 26 della Legge 335/1995 qualora il reddito annuo derivante da tale attività sia superiore a euro 5.000 - **dichiara inoltre**:
- ☐ di non prevedere nell'anno 20____ altri redditi di collaborazione occasionale;
- ☐ di prevedere nell'anno 20____ altri redditi di collaborazione occasionale per un importo complessivo non superiore a euro 5.000 tali da determinare / non determinare - congiuntamente al compenso derivante dalla presente nomina - il superamento della soglia di euro 5.000 di cui sopra;
- ☐ di prevedere nell'anno 20____ altri redditi di collaborazione occasionale per un importo complessivo superiore a euro 5.000.

e che, qualora risulti superata la suddetta soglia di 5.000 euro, di provvedere (o di aver già provveduto) ad iscriversi alla Gestione previdenziale separata istituita presso l'INPS, consapevole altresì che il Liceo provvederà ad applicare il contributo previdenziale dovuto sull'importo che il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente.

- ☐ in qualità di dipendente del Liceo o di altra scuola, il sottoscritto chiede che il compenso sia inviato a conguaglio fiscale al Tesoro.

Il/la sottoscritto/a si impegna, infine, a segnalare tempestivamente ogni variazione rispetto a quanto sopra dichiarato, con particolare riferimento ad altri redditi di collaborazione occasionale eventualmente conseguiti nell'anno 20__ che incidano sull'obbligo o sull'importo del contributo alla Gestione previdenziale separata istituita presso l'INPS.

Cuneo, __/__/2021
In fede,

(firma dell'esperto)

e p. .c. alla segreteria amministrativa del Liceo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a **LANCINI MATTEO**, consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, nonché la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

(compilare le dichiarazioni sottostanti e cancellare le dichiarazioni che non interessano)

- ☐ di essere nato a _____ (Prov. __) il 10/11/1965;
- ☐ di essere residente a 20124 Milano (Prov. MI), Via G. De Castillia, 8;
- ☐ di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____ (Prov. __)
(per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero, precisare a quale titolo siano cittadini italiani);
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di essere _____
(indicare lo stato civile: libero, coniugato/a con _____);
- ☐ che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:
- | | Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Parentela |
|----|---------|-------|------------------|-----------------|-----------|
| 1. | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 2. | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 3. | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 4. | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 5. | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ rilasciato dalla
Scuola/Università _____ di _____ in data
_____ ;
- ☐ di essere in possesso del seguente codice fiscale: _____ .

DICHIARA INOLTRE

(selezionare/compilare solo la voce di interesse)

- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

OVVERO

- ☐ di aver riportato condanne penali e di essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa che di seguito si riportano:
(riportare qualsiasi procedimento di natura penale che ha comportato una condanna, anche se non menzionato, ai sensi dell'Art. 175 c.p., nel certificato del Casellario giudiziale su richiesta dell'interessato);

DICHIARA ALTRESI'

(selezionare/compilare solo la voce di interesse)

☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

OVVERO

☐ di essere a conoscenza di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali

DICHIARA INFINE

(selezionare solo la voce di interesse)

☐ non è stato/a dichiarato/a decaduto/a o dispensato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;

OVVERO

☐ è stato/a dichiarato/a decaduto/a o dispensato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;

SI RAMMENTA CHE, AI SENSI DELL'ART. 55-QUATER COMMA 1 LETT.D) DEL D.LGS. 30 MARZO 2001, N.165, LE FALSITA' DOCUMENTALI O DICHIARATIVE COMMESSE AI FINI O IN OCCASIONE DELL'INSTAURAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO OVVERO DI PROGRESSIONI DI CARRIERA SONO MOTIVO DI LICENZIAMENTO DISCIPLINARE.

Luogo _____, data _____

In fede,

(firma dell'esperto)