



**Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca  
Istituto Comprensivo Statale "A. Strobino"**

Via Boccaccio n. 2/e - 20023 Cerro Maggiore - Milano  
Tel: 0331 519055 – 0331 517464 - Fax: 0331 517879  
C.F. n° 84004130153 - e-mail Uffici: [MIIC84700L@ISTRUZIONE.IT](mailto:MIIC84700L@ISTRUZIONE.IT)  
[www.scuoledicerro.edu.it](http://www.scuoledicerro.edu.it)

Prot.n. 2335/b15  
Cerro Maggiore, 20/11/2020

SITO WEB  
Albo on line –  
Amministrazione Trasparente  
A TUTTI GLI INTERESSATI

**Oggetto: Avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di "Supporto psicologico nelle istituzioni scolastiche" – Progetto "Assistenza Psicologica" a.s. 2020/2021  
CIG: Z9A2F54397**

### **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**VISTO** il Decreto legislativo 30 marzo 2001 n.165 recante norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Amministrazioni pubbliche e successive modifiche ed integrazioni,

**CONSIDERATA** la normativa sulla tracciabilità di cui all'art. 3 della legge 136/2010 modificata dal D.L.vo 187/2010, convertito con modificazioni nella Legge 127 del 17/12/2010;

**VISTO** l'art. 60 del D.Lgs 50/2016 "Codice dei Contratti Pubblici di lavori, servizi e forniture" che disciplina le procedure aperte; Visto che l'art.32, comma 2, del D. Lgs 50/2016 (Codice dei contratti pubblici) che dispone che "prima dell'avvio delle procedure di affidamento dei contratti pubblici, le amministrazioni aggiudicatrici decretano o determinano di contrarre, individuando gli elementi essenziali del contratto e i criteri di selezione degli operatori economici e delle offerte",

**VISTO** il Decreto Interministeriale n. 129 del 28 agosto 2018 "Regolamento concernente le Istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche",

**RILEVATA** l'assenza di convenzioni Consip attive per il servizio che si intende acquisire,

**VISTO** il Protocollo d'Intesa, sottoscritto il 16/10/2020, tra il Ministero dell'Istruzione e il "Consiglio Nazionale Ordine Psicologi", "per il supporto psicologico nelle istituzioni scolastiche",

**VISTO il piano triennale dell'offerta Formativa (PTOF);**

**VISTO** il Programma Annuale relativo all'Esercizio Finanziario 2020 approvato dal Consiglio d'Istituto con delibera n.31 del 17/12/2019;

**VISTA** la nota MI prot. 23072 del 30/09/2020 – a.s. 2020/21 – "Assegnazione integrativa al Programma Annuale 2020 – periodo settembre-dicembre 2020 e Comunicazione preventiva del Programma Annuale 2021 – periodo gennaio-agosto 2021", ed in particolare l'assegnazione dei fondi per "Assistenza Psicologica";

**VISTA** la nota del Ministero dell'Istruzione Prot n.° 1746 del 26.10.2020 di trasmissione del protocollo;

**CONSIDERATO** che per la realizzazione del progetto l'Istituto intende avvalersi di un professionista esperto, che possa condurre l'attività di ascolto e consulenza psicologica;

**RILEVATA** l'incompatibilità di eventuale personale interno con lo svolgimento del servizio che si intende offrire alla comunità scolastica;

## INDICE

**un avviso pubblico** ai sensi dell'art. 60 del D. L.vo n.° 50/2016 al quale fare riferimento per il conferimento di un incarico di esperto esterno per l'anno scolastico 2020/2021 relativo al Progetto "Assistenza Psicologica".

Con questo Progetto l'Istituto propone una serie di interventi, rivolti agli allievi, alle loro famiglie e al personale della scuola, finalizzati a fornire supporto psicologico per rispondere a traumi e disagi derivanti dall'emergenza COVID-19.

Gli interventi consisteranno nella creazione di uno Sportello Psicologico seguito da un esperto esterno con interventi individuali e/o di gruppo, anche in video-conferenza.

Gli obiettivi del Progetto "Assistenza Psicologica" sono principalmente quelli di supportare il personale scolastico, gli studenti e le famiglie nell'affrontare problematiche legate all'emergenza COVID e per affrontare difficoltà derivanti da disagi sociali, psicologici, nonché contribuire all'educazione a corretti stili di vita.

Il progetto "Assistenza Psicologica" si rivolge a tutti gli studenti dell'istituto per la consulenza psicologica sia come attività di sportello individuale sia rivolto a classi intere su richiesta del Consiglio di Classe e ai genitori e al personale della scuola per lo sportello psicologico.

### **ART. 1 – Oggetto dell'incarico e durata**

L'incarico di assistenza psicologica prevede:

- realizzare una serie di attività rivolte al personale scolastico, a studenti e a famiglie, finalizzate a fornire supporto psicologico per rispondere a traumi e disagi derivanti dall'emergenza COVID-19;
- predisporre un servizio di assistenza psicologica per il personale scolastico, per fornire supporto nei casi di stress lavorativo, difficoltà relazionali e traumi psicologici e per prevenire l'insorgere di forme di disagio e/o malessere psico-fisico;
- predisporre un servizio di assistenza psicologica rivolto a studenti e famiglie, per fornire supporto nei casi di disagio sociale, difficoltà relazionali e altri traumi psicologici;
- avviare azioni volte alla formazione dei docenti, dei genitori e degli studenti, in modo da affrontare, sotto diversi punti di vista, le tematiche riguardanti i corretti stili di vita, la prevenzione di comportamenti a rischio per la salute, nonché avviare percorsi di educazione all'affettività;
- La calendarizzazione e l'organizzazione degli interventi saranno a cura dell'esperto individuato che darà tempestiva informazione all'istituzione scolastica.

### **ART. 2 – Compenso**

Il corrispettivo complessivo spettante pari ad euro 1.600,00 (milleseicento/00) si intende comprensivo di tutte le spese, IVA, oneri fiscali e quanto previsto dalla legge. Sulla base del protocollo d'Intesa stipulato tra il Ministero dell'Istruzione e il Consiglio Nazionale Ordine degli Psicologi (Prot. n.° 6 del 16.10.2020) il valore orario della prestazione professionale non può eccedere € 40,00 (loro stato). Il compenso verrà corrisposto entro trenta giorni dal termine della prestazione, in unica soluzione e dietro presentazione di regolare fattura elettronica per le PA, previa verifica dei risultati conseguiti e del servizio effettivamente reso mediante invio di relazione sulle attività svolte.

### ART.3 – Requisiti per la partecipazione e candidatura

Possono presentare domanda di candidatura i professionisti psicologi mediante invio di:

1. modulo di candidatura;
2. curriculum vitae. Nel caso in cui si candidi persona giuridica, dovrà essere fornito il c.v. dell'esperto che eseguirà la prestazione ed i servizi ed i titoli valutabili saranno a lui afferenti;
3. Progetto. Il progetto dovrà essere chiaro nei contenuti, nell'esposizione degli interventi/azioni di realizzazione del servizio e nell'indicazione della disponibilità oraria e delle modalità di erogazione. I progetti poco chiari o non valutabili verranno esclusi,
4. autocertificazione su posizione fiscale e previdenziale;
5. privacy;
6. dichiarazione flussi finanziari;
7. carta d'identità e codice fiscale.

Per la partecipazione al seguente bando è necessario possedere i seguenti requisiti:

1. laurea magistrale in psicologia;
2. tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi o un anno di lavoro come psicologo in ambito scolastico, documentato e retribuito o formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore.

### ART. 4 – aggiudicazione

Per l'attribuzione dell'incarico la Commissione appositamente costituita, composta dal Dirigente Scolastico, il DSGA, due collaboratori del DS.

Preso atto dei requisiti indicati all'art. 3, la commissione valuterà le dichiarazioni rese dagli interessati e stilerà una graduatoria in base alla valutazione dei titoli, del servizio e del progetto presentato. **Il giudizio sul progetto è incontestabile.**

### PUNTEGGIO

La valutazione dei candidati avverrà con l'applicazione dei requisiti e criteri di seguito riportati:

REQUISITI e CRITERI	PUNTEGGIO
<b>Laurea specifica</b> connessa alle aree tematiche oggetto del presente bando <ul style="list-style-type: none"><li>• Max 30 punti</li></ul>	Punti 30 voto 110 e lode Punti 25 voto 110 Punti 20 voti da 100 a 109 Punti 15 voti da 90 a 99 Punti 10 voti da 0 a 89
<b>Titoli di specializzazione post – laurea</b> connessi alle aree tematiche oggetto del presente bando <ul style="list-style-type: none"><li>• max 10 punti</li></ul>	Punti 2 per specializzazione post-laurea (almeno biennale 120 cfu) fino ad un massimo di 6 pt. Dottorato 4 pt.
Specializzazione in psicoterapia	Punti 10
Pubblicazioni scientifiche inerenti la psicologia e la psicoterapia	Punti 2 per ogni pubblicazione fino ad un massimo di 10 pt.
<b>Esperienze professionali nelle scuole del medesimo ordine dell'Istituto ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE A.STROBINO</b> specificamente connesse alle aree tematiche oggetto del presente bando. <ul style="list-style-type: none"><li>• max 30 punti</li></ul>	Punti 6 per ciascun incarico (almeno trimestrali) fino ad un massimo di 30 pt.

<b>Esperienze professionali nelle istituzioni scolastiche di altro ordine e grado</b> specificamente connesse alle aree tematiche oggetto del presente bando <ul style="list-style-type: none"> <li>• max 10 punti</li> </ul>	Punti 5 per ciascun incarico (almeno trimestrali) fino ad un massimo di 10 pt.
<b>Totale punti</b>	<b>100</b>

A parità di punteggio si darà precedenza a chi ha un costo orario più basso e in subordine si procederà all'estrazione, alla presenza dei partecipanti.

Terminata l'aggiudicazione, si procederà alla stesura del contratto che potrà essere prorogato, alle stesse condizioni economiche, in caso di assegnazione di nuovi fondi da parte del Ministero dell'Istruzione PER LA STESSA TIPOLOGIA DI SERVIZIO.

#### **ART. 5 - obblighi**

E' fatto divieto allo psicologo selezionato, per tutta la durata dell'incarico, di stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Protocollo con il personale scolastico, con gli studenti e i familiari dell'I.C. "A Strobino" di Legnano.

#### **ART. 6 - adempimenti finali**

L'esperto assegnatario dell'incarico, alla sua conclusione, dovrà presentare al Dirigente Scolastico una relazione sull'attività svolta per descrivere l'intervento attivato e rendicontare i risultati conseguiti con gli alunni.

Ai fini della liquidazione del compenso dovuto, l'interessato dovrà presentare alla segreteria una dichiarazione delle ore svolte e regolare fattura elettronica.

L'incarico sarà conferito a norma del D.lgs. n° 165/01, del D.l. n° 129/2018 e della Legge n° 133/08 anche in presenza di una sola istanza.

Il Dirigente Scolastico nelle valutazioni di cui al presente avviso potrà avvalersi di commissioni appositamente costituite.

#### **ART. 7 – termini di presentazione della candidatura**

Le domande comprensive dell'indicazione puntuale del possesso dei requisiti di cui sopra, dovranno pervenire alla Segreteria dell'Istituto entro **04/12/2020**, pena l'esclusione dalla selezione.

Visto il periodo emergenziale viene consentito anche l'invio via PEC **MIIC84700L@pec.istruzione.edu.it**.

L'invio delle domande è a totale ed esclusivo rischio del mittente. Non saranno in alcun caso presi in considerazione domande pervenute oltre il suddetto termine perentorio di scadenza, anche indipendentemente dalla volontà del concorrente ed anche se spediti prima del termine medesimo. Ciò vale anche per quelle spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, a nulla rilevando la data di spedizione risultante dal timbro postale dell'agenzia accettante.

Nella domanda i candidati, sotto la propria responsabilità, devono dichiarare, (Indicazioni dei dati essenziali e di merito) nell'ordine quanto segue:

- **cognome e nome;**
- **luogo e data di nascita;**
- **residenza;**
- **essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;**
- **godere dei diritti civili e politici;**
- **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;**
- **essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;**
- **essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.**

Dovrà essere, inoltre, indicato il recapito e/o indirizzo e-mail per eventuali comunicazioni di questa scuola, relative al presente bando.

L'interessato al momento della stipula del contratto **dichiarerà, per tutta la durata dell'incarico, di non stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Protocollo con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto psicologico.**

Il candidato dovrà allegare alla domanda di partecipazione un **Curriculum Formativo e Professionale in formato europeo** redatto in carta semplice, datato e firmato. Potrà altresì allegare tutte le certificazioni che riterrà opportune.

I titoli e le competenze posseduti devono essere documentati, anche con autocertificazione, fermo restando l'obbligo di esibire la documentazione all'atto della stipula del contratto.

L'incarico potrà essere revocato, con provvedimento del Dirigente Scolastico, qualora dovesse verificarsi l'inosservanza della prestazione professionale oggetto dell'incarico medesimo.

Il contratto non darà luogo a trattamento previdenziale e assistenziale né a trattamento di fine rapporto. L'esperto dovrà provvedere in proprio a eventuali coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile.

Nel caso di pubblico dipendente l'impegno da assumere non deve risultare incompatibile con l'orario di servizio e alla domanda deve essere allegata la formale autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza.

### **Trattamento dei dati personali – Informativa**

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 e art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, riguardante "le regole generali per il trattamento dei dati", si informa che i dati personali forniti dai candidati verranno acquisiti nell'ambito del procedimento relativo al presente avviso pubblico. I dati saranno raccolti e trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura, ovvero per dare esecuzione agli obblighi previsti dalla Legge.

Il titolare del trattamento è **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE A.STROBINO**, rappresentato dal Dirigente Scolastico pro-tempore **SIMONE FINOTTI**;

I candidati potranno esercitare i diritti di cui agli artt. da 7 a 10 della medesima legge e dal Capo III del Regolamento. Relativamente ai dati personali di cui dovesse venire a conoscenza, il candidato è responsabile del trattamento degli stessi, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679.

Qualora si ritenga che il trattamento sia avvenuto in modo non conforme al Regolamento, ci si potrà

rivolgere all'Autorità di controllo, ai sensi dell'art. 77 del medesimo Regolamento.  
Ulteriori informazioni in ordine ai Suoi diritti sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web del Garante per la protezione dei dati personali all'indirizzo [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).  
Per eventuali informazioni rivolgersi all'Ufficio di Segreteria – Unità Operativa dell'Amministrazione Finanziaria e Contabile ai seguenti recapiti: **TEL.: 0331519055, peo miic84700l@istruzione.it – PEC miic84700l@pec.istruzione.it**

lì, 20/11/2020

F.to digitalmente da  
Il Dirigente Scolastico  
**SIMONE FINOTTI**

Si allega:

1. modello domanda di partecipazione
2. modello dichiarazione punteggio
3. Scheda notizie esperto
4. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

## ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**A.STROBINO**

### DOMANDA PARTECIPAZIONE SELEZIONE FIGURA SPECIALISTICA PSICOLOGO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Status professionale \_\_\_\_\_ co-  
dice fiscale \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail al quale inviare le comunicazioni relative alla presente selezione:  
\_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per figura specialistica nell'ambito del progetto di qualificazione dell'offerta formativa, presso la sede di codesto Istituto, in quanto in possesso dei requisiti indicati dal bando.

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:

- **di essere iscritto all'albo professionale degli Psicologi;**
- **essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;**
- **godere dei diritti civili e politici;**
- **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;**
- **essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;**
- **essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.**
- **di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto lgs. 101/2018 e Regolamento Europeo 2016/679);**
- **la propria disponibilità ad adattarsi al calendario definito dalla scuola.**
- **di impegnarsi fino da ora a non stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Protocollo con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto psicologico.**

Si allega alla presente:

- Curriculum vitae in formato europeo (mettere in evidenza i titoli valutabili);
- modello dichiarazione punteggio;
- autocertificazione titoli, requisiti e servizi;
- Copia documento di identità
- formale autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza (se dipendente pubblico)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Allegato 2

MODELLO DICHIARAZIONE PUNTEGGIO

Descrizione	Auto-dichiarare voto, titoli, servizi, altro	Punteggio attribuito dalla Commissione
<p><b>Laurea specifica</b> connessa alle aree tematiche oggetto del presente bando                      Max 30 punti                      Punti 30 voto 110 e lode                      Punti 25 voto 110                      Punti 20 voti da 100 a 109                      Punti 15 voti da 90 a 99                      Punti 10 voti da 0 a 89</p>		
<p><b>Titoli di specializzazione post – laurea</b> connessi alle aree tematiche oggetto del presente bando                      max 10 punti                      Punti 2 per specializzazione post-laurea (almeno biennale 120 cfu) fino ad un massimo di 6 pt.                      Dottorato 4 pt.</p>		
<p>Specializzazione in psicoterapia Punti 10</p>		
<p>Pubblicazioni scientifiche inerenti la psicologia e la psicoterapia                      Punti 2 per ogni pubblicazione fino ad un massimo di 10 pt.</p>		
<p><b>Esperienze professionali nelle scuole del medesimo ordine dell’Istituto ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE A.STROBINO</b> specificamente connesse alle aree tematiche oggetto del presente bando.                      max 30 punti                      Punti 6 per ciascun incarico (almeno trimestrali) fino ad un massimo di 30 pt.</p>		
<p><b>Esperienze professionali nelle istituzioni scolastiche di altro ordine e grado</b> specificamente connesse alle aree tematiche oggetto del presente bando                       max 10 punti                      Punti 5 per ciascun incarico (almeno trimestrali) fino ad un massimo di 10 pt.</p>		
<b>Totale</b>		

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegato 3**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
del ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE A.STROBINO**

**Scheda notizie esperto**

**Dati anagrafici:**

Cognome e 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"/>	<b>Di essere DIPENDENTE DI ALTRA AMMINISTRAZIONE</b> Specificare quale. In ottemperanza al D. Lgs. 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"/>	<b>Di essere LAVORATORE AUTONOMO / LIBERO PROFESSIONISTA</b>	
N° Partita IVA		Iscritto all'albo professionale

essere iscritto alla <b>gestione separata dell'INPS</b> (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con <b>addebito a titolo di rivalsa del 4%</b> .	SI	NO	
essere iscritto alla <b>cassa di previdenza del competente ordine professionale</b> e emettere fattura con addebito del <b>2% a titolo di contributo integrativo</b> .	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"/>	<b>Di svolgere una PRESTAZIONE OCCASIONALE</b> - 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"/> <b>ha superato</b> il limite annuo lordo di <b>€ 5.000,00</b> <input type="checkbox"/> <b>non ha superato</b> il limite annuo di <b>€ 5.000,00</b> 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"/>	<b>Di essere</b> 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 <b>2020</b>	
<b>Collaboratori e figure assimilate</b>		<b>Aliquote</b>
<input type="checkbox"/>	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali <b>è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL</b>	<b>34,23%</b> (33,00 + 0,72 + 0,51 aliquote aggiuntive)
<input type="checkbox"/>	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali <b>non è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL</b>	<b>33,72%</b> (33,00 + 0,72 aliquote aggiuntive)
<input type="checkbox"/>	Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria	<b>24%</b>
<b>Liberi professionisti</b>		<b>Aliquote</b>
<input type="checkbox"/>	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie	<b>25,72%</b> (25,00 IVS + 0,72 aliquota aggiuntiva)
<input type="checkbox"/>	Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria	<b>24%</b>

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"/>	<b>Di essere *RESIDENTE ALL'ESTERO</b>
Identificativo estero (obbligatorio) _____	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>di avvalersi</b> 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).;</li> <li>• <b>di NON avvalersi</b> della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale</li> </ul>	

**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 verifichino 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 \_\_\_\_\_

**ALLEGATO 4**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

(Art. 46 (R) T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/2000, n° 445)

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

**D I C H I A R A**

**di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:** \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

con la votazione di \_\_\_\_\_

**di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di specializzazione post laurea:**

1. \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

**di essere in possesso del/i seguente/i dottorato:**

\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

**di essere in possesso della seguente specializzazione:**

\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

**di essere l'autore delle seguenti pubblicazioni:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Di aver avuto le seguenti esperienze professionali:**

Tipologia di incarico	Attribuito da	Svolto dal / al



