



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON CAMAGNI"

Sede: Via Kennedy, 15 – 20861 BRUGHERIO (MB) – TEL. 039/879623 – FAX 039/2872139 – C.F. 85018350158  
C.M. MBIC8AJ009 – e-mail: mbic8aj009@pec.istruzione.it – mbic8aj009@istruzione.it  
sito: [www.icdoncamagnibrugherio.edu.it](http://www.icdoncamagnibrugherio.edu.it)

Circ. n.185/MA/dc

Brugherio, 07/02/2020

AL SITO  
AGLI ATTI

Oggetto: **candidatura per "Le giornate della scienza"**.

Come ogni anno il nostro Istituto organizza "Le giornate della Scienza" per promuovere la cultura tecnico-scientifica. Nelle giornate del 14 e 17 marzo 2020 le classi seconde e terze dell'Istituto saranno impegnate in attività cui parteciperanno esperti provenienti dal Sistema della Ricerca.

La tipologia delle iniziative è ampia ed eterogena: laboratori, lezioni, conferenze, mostre...

Le professionalità provenienti dal mondo della Ricerca che vogliono contribuire alla realizzazione dell'evento possono presentare la loro candidatura inviando il *curriculum vitae* e la manifestazione di interesse all'indirizzo mail dell'Istituto mbic8aj009 entro lunedì 17 febbraio 2020.

L'IC Don Camagni di Brugherio valuterà *i curricula* pervenuti e selezionerà gli esperti in base ai profili necessari.

In allegato domanda di partecipazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
PROF.SSA ALESSANDRA MORAZZANO  
*documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.  
Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa*

La presente circolare viene pubblicata sul sito web dell'IC Don Camagni

**Domanda di partecipazione al progetto "Giornate della Scienza" in qualità di esperto esterno**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

si propone per un intervento a carattere scientifico dal

titolo \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

costo orario lordo \_\_\_\_\_ ore totali 3

**NB. Si allega alla presente**

- CV
- **progetto (Titolo, breve descrizione dei contenuti, modalità attuativa)**
- **strumenti ed eventuali materiali richiesti**

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni

**dichiara sotto la propria responsabilità**

- di essere cittadino Italiano
- di godere dei diritti politici
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti

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

Firma

\_\_\_\_\_

Se si richiede un compenso compilare anche la seguente parte

- dichiara la propria posizione ai fine della certificazione DURC \_\_\_\_\_
- di essere dipendente di altra amministrazione Statale<sup>1</sup> \_\_\_\_\_
- di **non** essere dipendente di altra amministrazione statale
- di essere **lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso di partita IVA n° \_\_\_\_\_ e di rilasciare regolare **fattura elettronica**;
- 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 svolgere una **prestazione occasionale** 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:

- ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00
- non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € \_\_\_\_\_
- 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. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Modalità di pagamento:** In ottemperanza al disposto dell'art. 3 comma 7 "Tracciabilità dei Flussi" della L.136/2010 si comunica che il sottoscritto opera sul sotto riportato conto corrente dedicato anche in via non esclusiva alle commesse pubbliche:

- bonifico su c/c postale: IBAN \_\_\_\_\_;
- Bonifico su c/c bancario: Banca \_\_\_\_\_ Fil. \_\_\_\_\_  
IBAN: Paese \_\_\_ Cin Euro \_\_\_ Cin IT \_\_\_ ABI (5 cifre) \_\_\_\_\_ CAB (5 cifre) \_\_\_\_\_  
n. c/c (12 cifre) \_\_\_\_\_

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

Firma  
\_\_\_\_\_