

(ALLEGATO 1)

Domanda di partecipazione al bando di selezione per il reclutamento di esperti e associazioni interessate ad avviare progetti per alunni BES per l'ampliamento dell'offerta formativa del Liceo delle Scienze Umane ed Artistico "G. Pascoli" nell'anno scolastico 2023/24

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

Del Liceo delle Scienze Umane ed
Artistico "G. Pascoli"
Via Grazia Deledda, 4
39100 Bolzano

Il/La sottoscritto/a, presa visione del bando del **23/08/2023** pubblicato sul sito web dell'Istituto <http://www.liceopascolibz.it>, la sottoscrizione della presente scheda si assume ogni responsabilità sulla veridicità dei dati forniti.

Il/La sottoscritto/a, nomecognome
nato/a (Stato)
il gg..... codice fiscale
P. IVA
residente in vian. Comune
Prov. Telefono Email.....

Se associazione ecc specificare dati:

Denominazione associazione
Legale rappresentante: nomecognome.....
codice fiscaleP. IVA
vian. Comune Prov.
Telefono Email.....
email PEC

CHIEDE

di partecipare alla selezione/reclutamento del personale esperto esterno per l'anno scolastico **23/08/2023** per il/i seguente/i PROGETTI: (indicare i titoli)

progetto n°... titolo:

progetto n°... titolo:

e a tal fine, consapevole delle responsabilità penali e pena la decadenza di eventuali benefici acquisiti in caso di dichiarazioni false

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza
- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge sulla Privacy (Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)

- la propria disponibilità a svolgere l'incarico senza riserve e secondo l'orario approntato dall'Istituto
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 245/2000

ALLEGATA

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Curriculum vitae oppure portfolio associazione
- progetto dettagliato;
- preventivo indicante eventuali rimborsi spese e tutti gli eventuali oneri;
- eventuale autorizzazione preventiva dell'amministrazione di appartenenza a svolgere altro incarico ai sensi del D.Lgs 165/2001 art. 53 (se già dipendente della P.A).
- **se nuovo fornitore, la compilazione della dichiarazione per l'inquadramento fiscale sottostante il presente documento**

Luogo e data

Firma

(ALLEGATO 2)

**TABELLA DI VALUTAZIONE PER LA
PARTECIPAZIONE AL BANDO DI GARA PER ESPERTI ESTERNI PER PROGETTI
CON ALUNNI BES**

ANNO SCOLASTICO 2023/24

1. Curriculum Vitae dei candidati e altri titoli attinenti (massimo 20 punti)
 - a. Diploma di istruzione secondaria superiore (punti 1)
 - b. Diploma di laurea (punti 5)
 - c. Dottorati di ricerca, master coerenti con l'area di interesse (max. punti 2)
 - d. Corsi di formazione specifica coerenti con l'area di interesse (max. punti 10)
 - e. Pubblicazioni attinenti al settore (max. 2 punti)

2. Esperienze professionali in settori attinenti al progetto (massimo 15 punti)
 - a. Se massimo due anni di esperienza (max punti 5)
 - b. Se più di due anni di esperienza (max punti 15)

3. Corrispettivo richiesto (massimo punti 10)

(ALLEGATO 3)

Attività e progetti dell'avviso per la selezione di esperti e associazioni interessate ad avviare progetti per alunni BES per l'ampliamento dell'offerta formativa del Liceo delle Scienze Umane ed Artistico "G. Pascoli" nell'anno scolastico 2023/24

Descrizione progetto	Periodo di svolgimento	Interessati	Modalità
<p>1) CIRCOTRICITÀ Conduzione di un laboratorio di circo motricità rivolto ad alunni con disabilità.</p> <p>Competenze richieste: Si richiede l'intervento di uno/a specialista per il miglioramento delle capacità psico-fisiche, sociali, emozionali e cognitive degli alunni BES, anche ai fini di una integrazione nel gruppo classe.</p> <p>L'esperto deve possedere la capacità di interagire e coinvolgere attivamente un gruppo eterogeneo di alunni con disabilità fisiche e cognitive.</p> <p>Obiettivi: Dare la possibilità ad ogni studente di avvicinarsi alle arti circensi al fine di implementare la propria autostima, integrazione e socializzazione. Si cercherà di promuovere anche l'accrescimento delle attitudini relazionali: contatto, rispetto, cooperazione, comunicazione, ascolto.</p>	Ottobre 2023 – gennaio 2024	Circa 14 alunni	50 ore lezione e 1 programmazione incontri in piccolo gruppo
<p>2) ALIMENTAZIONE Conduzione di un laboratorio individuale per aumentare l'autonomia e riuscire a svolgere le seguenti azioni con la giusta consequenzialità: Disinfettarsi le mani prima di entrare nel bar; avvicinarsi al bancone; scegliere il pasto; aspettare il pasto; pagare; recarsi al tavolo; mangiare con posate (o con le mani se è panino); buttare il piatto di carta nel bidone corretto; recarsi in bagno per lavarsi le mani</p>	settembre 2023 – giugno 2024	1 alunno	35 ore lezione (una volta alla settimana per tutte le settimane scolastiche)
<p>3) MUSICOTERAPIA Conduzione di un laboratorio a piccoli gruppi di musica terapia.</p> <p>Competenze richieste:</p>	ottobre 2023 - gennaio 2024	Circa 15 alunni	40 ore lezione

<p>L'esperto deve possedere grandi capacità empatiche e di saper costruire una relazione di fiducia; di saper modulare gli interventi adattandoli ai bisogni degli alunni.</p> <p>Obiettivi:</p> <p>L'obiettivo principale è dare la possibilità al singolo/a alunno/a di vivere uno stato di benessere attraverso l'esperienza musicale. Poi quello di trovare una modalità espressiva individuale attraverso la quale l'alunno/a può mettersi in rapporto con gli altri, migliorare la capacità di relazionarsi attraverso linguaggi non verbali come il suono e la musica, di sviluppare consapevolmente la propria creatività musicale.</p>			
<p>5) Autonomie ed interazione sociale</p> <p>Competenze richieste: l'esperto deve possedere grandi capacità empatiche, saper costruire una relazione di fiducia e possedere competenze tecniche nell'ambito della disabilità</p> <p>Obiettivi: il progetto si pone l'obiettivo di:</p> <ul style="list-style-type: none"> • potenziare le autonomie dell'alunno con disturbo dello spettro dell'autismo grave, sia nell'ambito didattico che in quello sociale • favorire il processo di inclusione nel contesto scolastico • creare continuità con il lavoro svolto a casa e con le figure di riferimento. 	<p>ottobre 2023 - maggio 2024</p>	<p>1 alunno</p>	<p>70 ore</p> <p>Incontri individuali di un'ora per 2 ore settimanali</p>
<p>6) Affettività e sessualità</p> <p>Competenze richieste: l'esperta deve possedere grandi capacità empatiche e possedere competenze per affrontare tematiche intime e personali come:</p> <ul style="list-style-type: none"> • le modifiche del corpo • naturalità e universalità della sessualità • aspetti emotivi che conseguono ai cambiamenti ormonali • igiene durante il ciclo mestruale 	<p>gennaio 2024- febbraio 2024.</p>	<p>3 alunne</p>	<p>10 ore (di cui una di programmazione)</p> <p>Incontri individuali di un'ora a settimana per 3 settimane</p>

<p>Obiettivi: Le persone con handicap, come tutti gli esseri umani, necessitano di trovare risposte a domande che riguardano il loro corpo e la loro sessualità. Anche genitori e figure scolastiche hanno spesso bisogno di consigli, consulenze di pedagogia sessuale.</p>			
--	--	--	--

DICHIARAZIONE PER L'INQUADRAMENTO FISCALE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà a norma del D.P.R. 445/2000 per l'inquadramento fiscale, previdenziale ed assicurativo dell'incarico esterno.

Il/la _____ sottoscritto/a

nato/a _____ Prov. _____ il

____/____/____

residente a _____ in via _____ n. _____ C.A.P.

____|____|____|____|____|____|

[*compilare nel caso in cui l'incarico sia stato conferito ad un'impresa, ente o associazione:*]

legale rappresentante dell'impresa / ente / studio associato

_____,

con sede in _____, via _____, n. _____ C.A.P.

____|____|____|____|____|____|

Dati del soggetto a cui è stato conferito l'incarico:

Tel. _____ Tel. cell. _____ Indirizzo di posta elettronica

codice fiscale _____, partita IVA

____|____|____|____|____|____|

IBAN _____;

per conti esteri: BIC / SWIFT _____,

con riferimento al contratto (proposta di contratto) avente ad oggetto l'espletamento della seguente attività:

per un compenso lordo di Euro _____, agli effetti dell'applicazione della normativa fiscale e consapevole delle responsabilità che assume in sede penale e civile per le dichiarazioni false e mendaci, ai sensi della D.P.R. 445/00 e successive modificazioni ed integrazioni **DICHIARA** di trovarsi in una delle seguenti posizioni (in riferimento all'attività normalmente esercitata e come ulteriormente specificato nelle pagine che seguono):

A) INCARICATI RESIDENTI FISCALMENTE in ITALIA

- Lavoratore dipendente di una pubblica amministrazione – ipotesi da 2.1 a 2.3.
- Libero professionista – ipotesi 1.1 o 1.2
- Imprenditore individuale – ipotesi 1.3
- Soggetto che non ricade nelle ipotesi precedenti (es. persona privata, studio associato, ecc.) - ipotesi da 3.1 a 3.6

B) INCARICATI NON RESIDENTI FISCALMENTE in ITALIA ¹ – ipotesi 4.1, 4.2, 5.1 e 5.2

DICHIARAZIONE

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 dichiaro di essere stato adeguatamente informato sull'uso dei miei dati personali ed, in particolare, sul trattamento degli stessi nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali .

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare ogni variazione nei dati dichiarati.

Si allega copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Luogo _____
Firma _____

Data _____

¹ Sono fiscalmente residenti in Italia i soggetti che sono iscritti nell'anagrafe di un Comune d'Italia o hanno la dimora o il domicilio in Italia per più di 183 giorni l'anno. *DOCUMENTAZIONE DISPONIBILE PER COLLABORATORI PROVINCIALI AL SITO INTRANET*
<http://homepage.prov.bz/intranet/> Vers. 20.01.2015

1.1 LAVORATORE AUTONOMO LIBERO PROFESSIONISTA (art. 53, comma 1, D.P.R. 917/1986)

Soggetto che esercita attività di lavoro autonomo, che effettua una prestazione rientrante nell'oggetto dell'arte o professione abituale, con obbligo di rilascio di fattura sul compenso ai sensi del D.P.R. 633/72. Pertanto, il compenso lordo sarà maggiorato (barrare le caselle che interessano):

- dell'IVA nella percentuale del ____ %;
- del 4% quale rivalsa parziale del contributo INPS dovuto ai sensi dell'art. 2, comma 26, della legge 335/1995, in quanto professionista iscritto alla gestione separata INPS;
- del 2% quale contributo integrativo dovuto alla propria cassa di previdenza;
- del 4% quale contributo integrativo dovuto alla propria cassa di previdenza.

Firma _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver **optato per il regime fiscale agevolato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della legge 388/2000**; pertanto, il/la sottoscritto/a assoggetterà il compenso all'imposta sostitutiva IRPEF, senza obbligo, da parte della Provincia Autonoma di Bolzano, di operare ritenute fiscali.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di **aver optato per il regime fiscale agevolato, ai sensi e gli effetti dell'art. 27 D.L. 98/2011**; pertanto, il/la sottoscritto/a emetterà fattura senza IVA e assoggetterà il compenso all'imposta sostitutiva IRPEF, senza obbligo, da parte della Provincia Autonoma di Bolzano, di operare ritenute fiscali.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di **aver optato per il nuovo regime fiscale agevolato forfettario, ai sensi e gli effetti dell'art. 1, comma 58, lettera a), della L. 23/12/2014, n. 190**; pertanto, il/la sottoscritto/a emetterà fattura senza IVA e assoggetterà il compenso all'imposta sostitutiva IRPEF, senza obbligo, da parte della Provincia Autonoma di Bolzano, di operare ritenute fiscali.

Firma _____ Non sono da compilare altri campi.

1.2 LIBERO PROFESSIONISTA LA CUI PRESTAZIONE NON RIENTRA NELL'ATTIVITÀ DI LAVORO AUTONOMO ABITUALMENTE ESERCITATA

Professionista (ai sensi dell'art. 53 comma 1, D.P.R. 917/1986), la cui prestazione d'opera richiesta NON rientra fra le normali prestazioni oggetto della sua attività professionale abituale, non obbligato al rilascio di fattura ai sensi del D.P.R. 633/72 per la prestazione richiesta.

Firma _____ Compilare anche una delle ipotesi 3.1, 3.2 o 3.5

1.3 IMPRENDITORE INDIVIDUALE

Soggetto iscritto alla Camera di Commercio di _____ nr. _____.

Il compenso lordo sarà maggiorato:

dell'IVA nella percentuale del _____ %;

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver **optato per il regime fiscale agevolato**; pertanto, il/la sottoscritto/a emetterà fattura senza IVA e assoggetterà il compenso all'imposta sostitutiva IRPEF, senza obbligo, da parte della Provincia Autonoma di Bolzano, di operare ritenute fiscali.

Firma _____

2.1 DIPENDENTE DI AMMINISTRAZIONE PUBBLICA SENZA OBBLIGO DI AUTORIZZAZIONE

Dipendente di una Amministrazione diversa dalla Provincia Autonoma di Bolzano, il cui rapporto rientra nelle esclusioni soggettive previste dall'art. 53 del DLgs. 165/2001 per cui non è necessario il rilascio dell'autorizzazione da parte dell'Amministrazione di appartenenza; ed in particolare nella seguente condizione:

- regime d'impegno a tempo definito (vale esclusivamente per i docenti universitari);
- tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al 50% di quella a tempo pieno;
- incarico per la partecipazione a convegni e seminari;
- incarico per attività di formazione diretta ai dipendenti della pubblica amministrazione;
- incarico per il quale non è previsto un compenso ma unicamente il rimborso delle spese documentate;
- altro: _____
(indicare la norma)

Firma _____ Compilare anche una delle ipotesi da 3.1 a 3.5

2.2 DIPENDENTE DI AMMINISTRAZIONE PUBBLICA CON OBBLIGO DI AUTORIZZAZIONE

Dipendente il cui rapporto non rientra nelle esclusioni soggettive previste dall'art. 53 del decreto legislativo n. 165/2001 (**NULLA OSTA/Autorizzazione necessaria**). In questo caso il/la sottoscritto/a si impegna a far pervenire nel più breve tempo possibile l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza o comunque la comunicazione con esito non favorevole. Nel frattempo allega la richiesta d'autorizzazione presentata all'Amministrazione d'appartenenza ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001, recante il timbro e la data di ricezione della domanda stessa.

Amministrazione d'appartenenza.....
Via e n. civico:CAP..... Località
Prov.:.....nr. tel. ufficio e/o persona responsabile dell'autorizzazione:.....

Firma _____ Compilare anche una delle ipotesi da 3.1 a 3.5

2.3 DIPENDENTE DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO O DIPENDENTE DI SCUOLA A CARATTERE STATALE DELLA PROVINCIA DI BOLZANO

Lavoratore/Lavoratrice dipendente della Provincia Autonoma di Bolzano oppure di una scuola a carattere statale (l'attività prevista nell'incarico rientra tra quelle di lavoro dipendente presso l'istituto scolastico come previsto dalla legge o da contratto). Il pagamento avviene tramite l'ufficio Stipendi o l'ufficio Stipendi

personale insegnante con le tariffe stabilite dalla deliberazione della Giunta provinciale n. 4360/1999 (personale scuole a carattere statale) e contratto collettivo per il personale provinciale del 4 luglio 2002.

Firma _____ Non sono da compilare altri campi

3.2 LAVORATORE OCCASIONALE

Soggetto che effettua la prestazione in oggetto senza requisito di abitualità, continuità e professionalità in forma del tutto occasionale (ai sensi dell'art. 67, comma 1, lettera L del D.P.R. 917/1986) e dichiara di non essere tenuto all'emissione di fattura ai sensi del D.P.R. 633/1972. L'attività è svolta in completa autonomia e non è prevista alcuna forma di coordinamento durante l'esecuzione. Tale ipotesi dovrà essere valutata in accordo con l'ufficio incaricante in relazione alla possibilità che le modalità di esecuzione dell'incarico configurino un rapporto di collaborazione coordinata continuativa (punto precedente). Allegare il modello "OCC" alla nota onorario con cui si chiede il pagamento.

Firma _____ Non sono da compilare altri campi.

3.3 LAVORATORE DIPENDENTE CHE SVOLGE ATTIVITÀ DI LAVORO AUTONOMO

Soggetto lavoratore dipendente che, conformemente al proprio contratto di lavoro, può svolgere attività di lavoro autonomo. La prestazione d'opera richiesta rientra fra le normali prestazioni oggetto dell'attività professionale, con obbligo di rilascio di fattura ai sensi del D.P.R. 633/1972.

Firma _____ Compilare ipotesi 1.1.

3.4 LAVORATORE DIPENDENTE IN CONNESSIONE CON LA PROPRIA QUALIFICA E IN RAPPRESENTANZA DELL'ENTE DI APPARTENENZA

Lavoratore dipendente in rappresentanza dell'Ente di appartenenza (l'incarico è in connessione con la propria carica e/o qualifica ai sensi dell'art. 50, comma 1, lettera b, D.P.R. 917/1986), fuori dal campo di applicazione IVA.

i compensi rientrano in quelli assimilati al lavoro dipendente ai sensi dell'art. 50, comma 1, lettera b D.P.R. 917/1986

Firma _____ Non sono da compilare altri campi.

essendo obbligato per legge o clausola contrattuale a riversare il compenso al datore di lavoro, i compensi non rientrano in quelli assimilati al lavoro dipendente

Firma _____ Non sono da compilare altri campi.

3.5 SOCIO O LAVORATORE DIPENDENTE DI UNA IMPRESA O DI STUDIO ASSOCIATO O ENTE: LA SOCIETÀ DI CUI FA PARTE EMETTE FATTURA

La prestazione verrà fatturata (crocettare l'opzione corretta):

dalla società dallo studio associato

Denominazione _____ Codice fiscale _____

Partita IVA _____ con IVA al _____ % ovvero esente IVA ai sensi _____

contributo integrativo (solo per studi associati e società di ingegneria) _____ %

Firma _____

3.6 ALTRO

Indicare il regime fiscale in base al quale la Provincia di Bolzano potrà pagarle il compenso e gli estremi normativi di riferimento:

Firma _____

4.1 DATI RILEVANTI AI FINI IVA

A seconda del tipo di prestazione l'attività risulta imponibile in Italia o all'estero.

Nel caso di imponibilità in Italia il prestatore si obbliga ad emettere la fattura senza IVA.

L'amministrazione provinciale emetterà autofattura o, nel caso dei comunitari, integrerà la fattura ricevuta (REVERSE CHARGE SYSTEM) – p. IVA IT00390090215.

Nel caso di imponibilità all'estero la fattura riporterà l'IVA con l'aliquota del paese di residenza.

SI BARRA UNA SOLA CASELLA.

NB: Nel caso di soggetto indicato ai punti C o D che possiede anche identificativo Iva (non si deve barrare la casella A).

Il sottoscritto dichiara di essere:

- a) soggetto UE in possesso di identificativo iva _____
- b) soggetto EXTRAUE in possesso di identificativo IVA o di altro identificativo fiscale _____
- c) soggetto UE che si avvale del regime delle piccole imprese (art. 281 -292 della direttiva 112/2006) o altro soggetto che non possiede numero identificativo iva, pur svolgendo una attività economica indipendente in forma abituale. (es. "Kleinunternehmen" austriache e tedesche)
- d) ente, associazione o altra persona giuridica che non svolge attività economica ovvero ente, associazione o altra persona giuridica che, per la specifica operazione, non configura il presupposto soggettivo per l'applicazione dell'iva
- e) persona fisica non in possesso d'identificativo iva che non esercita un'attività economica indipendente in forma abituale

Ai fini dell'applicazione della ritenuta sul reddito viene rilasciata apposita dichiarazione nel paragrafo seguente.

Firma _____

4.2 INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELLA RITENUTA FISCALE

Per la prestazione non effettuata in Italia:

- Si chiede l'esenzione dalla ritenuta secondo la normativa fiscale italiana in quanto il reddito è stato prodotto nello Stato di residenza e viene in questo tassato. A tal fine si compila e si consegna, timbrato dall'autorità fiscale del paese estero di residenza, l'allegato "MOD AUS 3.0" (cfr 2.08 – 5.24)

Per la prestazione effettuata in Italia:

- Si richiede che venga applicata la ritenuta prevista dalla normativa fiscale italiana del 30% (il reddito non sarà da dichiarare in Italia; il compenso può costituire anche reddito imponibile nel paese di residenza se così disposto dalla legislazione nazionale). (cfr 2.05 - 5.20 – 5.35 – 1.35)
- Si richiede di **non** applicare (esonero/riduzione) la ritenuta fiscale 30% (SOLO PER NON FISCALMENTE RESIDENTI IN ITALIA). A tal fine si compila e si consegna, timbrato dall'autorità fiscale del paese estero di residenza, l'allegato "MODELLO D" (Modello per l'applicazione della Convenzione contro le doppie imposizioni fiscali sui redditi) approvato dall'Agenzia delle Entrate. (cfr 2.06 – 5.23- 1.36)

Firma _____

5.1 LAVORATORE OCCASIONALE, NON RESIDENTE IN ITALIA

Soggetto senza residenza e senza base fissa di svolgimento dell'attività in Italia, non obbligato al rilascio di una fattura in quanto non svolge un'attività economica indipendente in forma abituale.

In caso di tassazione dei redditi in Italia con applicazione della ritenuta si compili il modello "ES_OCC".

Ai fini dell'applicazione della ritenuta sul reddito viene compilato il punto 4.2 in questa pagina. (cfr 5.20 – 5.23 – 5.35)

Firma _____