



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI **pon**
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Divisione Generale per interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
UFFICIO SC

PER LA SCUOLA - COMPLETANDO I MODULI PER L'INTERVENTO INTRASTATALE



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "QUINTINO DI VONA - TITO SPERI"
VIA ANTONIO SACCHINI, 34 - 20131 MILANO (MI)

Codice Fiscale: 80109150153 Codice Meccanografico: MIIC8CW003 Tel.: 0288444431 – Fax : 0288460008 –
e-mail : miic8cw003@istruzione.it miic8cw003@pec.istruzione.it

Prot.n. 7110 / C14

Milano, 14-12-2016

Esperto Esterno: dott.ssa Marta Bonadonna

Al Sito Web – All'Albo – Agli Atti

Oggetto: Richiesta preventivo di spesa

Progetto : ORIENTAMENTO

Si chiede, gentilmente, l'invio, entro il 22/12/2016, di un preventivo di spesa al **loro di ogni onere di Legge** per un incontro sul tema dell'orientamento rivolto ai genitori delle classi seconde di questo istituto.

L'incontro si terrà il giorno 13/03/2017 dalle ore 18,00 alle ore 20,00.

A tal fine si invita a far pervenire i moduli allegati corredati dal curriculum vitae in formato europeo.

Si ricorda che, se in possesso di partita IVA, l'Istituto deve acquisire la fattura elettronica tramite il sistema SDI.

Grazie per l'attenzione.

Cordiali saluti.

L'insegnante referente : Prof.ssa Elena Malavasi



Il Dirigente Scolastico
(Dott. Alfredo Lapini)

Dati anagrafici:

Cognome: _____ Nome _____
 nato/a il _____ a _____ (____) residente
 a _____ (____) in via _____
 Cap. _____ Tel. Fisso _____ Tel. Cell. _____
 C.F. _____ e-mail _____

Titolo progetto / incarico: _____

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

dichiara sotto la propria responsabilità

- di **essere dipendente da altra Amministrazione Statale**:¹ _____
- di **NON** essere dipendente da altra Amministrazione Statale;
- di essere **lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso di partita IVA n° _____ e di emettere 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%).
 Dichiaro 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 € _____.
- che l'attività svolta è una **collaborazione coordinata e continuativa** a progetto con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, l. 08/08/95, n° 335 .
- 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. _____

¹ Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico. Consegnare ultimo cedolino di stipendio.

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Allega: curriculum vitae e preventivo di spesa **comprensivo di ogni onere di Legge**.

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a non variare in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi quanto dichiarato assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

Data, _____

Firma
