



FONDO ASILO, MIGRAZIONE ED INTEGRAZIONE 2014 – 2020

Obiettivo specifico: 2.Integrazione/Migrazione legale

Obiettivo nazionale: 2.Integrazione - lett. h) Formazione civico linguistica - Piani regionali formazione linguistica 2018-2021

OGGETTO: AVVISO DI SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE ESTERNO ALL'ENAIPI PIEMONTE PER L'AFFIDAMENTO DI ATTIVITA' DI MEDIAZIONE INTERCULTURALE, TUTORAGGIO E BABY-SITTING, NELL'AMBITO DEL PROGETTO "PETRARCA 6" Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI) 2014-2020 - CUP J64E18000250007

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

Nazionalità _____ residente in _____

Via/Piazza _____ C.F. _____

Cell. _____ Tel. _____

E-mail e PEC _____

Da compilare solo da parte dei titolari di partita IVA

Partita IVA _____

Denominazione / Ragione sociale _____

Sede legale (se diversa da quella prima indicata) _____

COORDINATE BANCARIE

Banca _____

Codice IBAN _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso di selezione citato in oggetto relativamente al profilo:

incarico per Mediatore Interculturale

incarico per tutor

incarico per baby-sitter



FONDO ASILO, MIGRAZIONE ED INTEGRAZIONE 2014 – 2020

Obiettivo specifico: 2.Integrazione/Migrazione legale

Obiettivo nazionale: 2.Integrazione - lett. h) Formazione civico linguistica - Piani regionali formazione linguistica 2018-2021

Per l'area territoriale:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CPIATO1 _____ | <input type="checkbox"/> CPIAAL1 _____ |
| <input type="checkbox"/> CPIATO3 _____ | <input type="checkbox"/> CPIAAL2 _____ |
| <input type="checkbox"/> CPIATO4 _____ | <input type="checkbox"/> CPIANO VCO – Provincia di Novara _____ |
| <input type="checkbox"/> CPIATO5 _____ | <input type="checkbox"/> CPIANO VCO – Provincia di VCO _____ |
| <input type="checkbox"/> CPIAAT _____ | |

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, dall'art. 76 e dell'eventuale decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, come disposto dall'art. 75 dello stesso DPR 445/2000

DICHIARA

1. di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea o di Paesi terzi con i limiti di cui all'art 38 del D.lgs 165/2001 e s.m.i;
2. in caso di cittadino straniero non comunitario, di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno valido per il lavoro;
3. di non aver riportato condanne penali passate in giudicato;
4. di aver conseguito il seguente titolo di studio (ultimo conseguito):
_____ in data _____
presso _____;
5. di avere conseguito la qualifica professionale/master/specializzazione in data _____, presso _____;
6. di essere in possesso dei requisiti e delle conoscenze richieste, come da allegato C.V., e da eventuale documentazione integrativa;
7. di aver conseguito le seguenti esperienze professionali utili ai fini della valutazione delle candidature:



FONDO ASILO, MIGRAZIONE ED INTEGRAZIONE 2014 – 2020

Obiettivo specifico: 2.Integrazione/Migrazione legale

Obiettivo nazionale: 2.Integrazione - lett. h) Formazione civico linguistica - Piani regionali formazione linguistica 2018-2021

| <i>Committente/ Datore di lavoro</i> | <i>Data inizio - Data fine</i> | <i>Durata singola esperienza (espressa in ore e suddivisa per anni/mesi)</i> | <i>Oggetto e Descrizione esperienza professionale</i> |
|--|------------------------------------|--|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

8. Dichiaro che la mia posizione lavorativa attuale è la seguente:

- Disoccupato**
- Lavoratore dipendente**

Ditta privata: _____

Ente Pubblico: _____

(in caso di dipendente pubblico allegare alla presente copia della delibera di autorizzazione allo svolgimento dell'incarico ai sensi dell'art. 53, comma 9, D. Lgs. 30 marzo 2001 n. 165; in caso di dipendente privato allegare comunque un documento rilasciato dal datore di lavoro attestante l'autorizzazione allo svolgimento della collaborazione e nel dettaglio l'articolazione dell'orario di lavoro prestato):

- Pensionato** (pertanto già iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria e già beneficiario delle detrazioni fiscali sulla pensione percepita)
- Libero Professionista** (specificare la qualifica): _____
- Altro** (specificare per es. co.co.pro, prestatore di lavoro occasionale): _____

PRESTAZIONE PROFESSIONALE DI TITOLARE DI PARTITA IVA

Dichiaro di rientrare nel Regime fiscale di vantaggio ex articolo 1, commi 54-89, legge 190/2014 Regime Forfettario e pertanto non soggetta a IVA né ritenuta d'acconto ai sensi del provvedimento del direttore Agenzia Entrate n. 185820



FONDO ASILO, MIGRAZIONE ED INTEGRAZIONE 2014 – 2020

Obiettivo specifico: 2.Integrazione/Migrazione legale

Obiettivo nazionale: 2.Integrazione - lett. h) Formazione civico linguistica - Piani regionali formazione linguistica 2018-2021

- Dichiaro di essere soggetto ad IVA al _____ %
- Dichiaro di essere esente IVA secondo l'art. _____
- Specifico che nella fattura dovrà essere aggiunto il _____ % per contributo previdenziale cassa
- Specifico che nella fattura dovrà essere aggiunto il _____ % per rivalsa

PRESTAZIONE OCCASIONALE

Prestazione resa con le caratteristiche proprie del lavoro autonomo (art. 2222 c.c.) con esclusione dell'obbligo contributivo presso la Gestione separata Inps.

- Prevede nell'anno solare di superare la soglia dei 5.000 €? SI NO

COLLABORAZIONE COORDINATA CONTINUATIVA (rapporti di collaborazione con obbligo di iscrizione Inps)

Ai fini dell'obbligo di iscrizione alla Gestione separata Inps (legge n. 335/95) dichiaro di essere:

- già iscritto alla Gestione Separata Inps (per es. artigiano, commerciante, amministratore di società o titolare di P.Iva).
Specificare a quale gestione separata _____
- non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria
- iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria o pensionato
- non soggetto in quanto ho raggiunto il massimale contributivo previsto dalla normativa vigente
- Dichiaro di non avere l'obbligo di iscrizione presso la Gestione Separata Inps e di versare i contributi previdenziali presso la Cassa di Previdenza (di categoria, specificare quale cassa) _____ tramite autoliquidazione, poiché rientro nella seguente categoria professionale: _____
(per es.: infermieri, psicologi, periti industriali, biologi, farmacisti, medici, giornalisti, ecc.)

Dichiaro di avere diritto alle DETRAZIONI

- SI NO (poiché ne beneficio su altri redditi)



FONDO ASILO, MIGRAZIONE ED INTEGRAZIONE 2014 – 2020

Obiettivo specifico: 2.Integrazione/Migrazione legale

Obiettivo nazionale: 2.Integrazione - lett. h) Formazione civico linguistica - Piani regionali formazione linguistica 2018-2021

9. di aver preso visione integrale dell'Avviso di selezione e di tutte le condizioni in esso contenute e dell'informativa sul trattamento dei dati personali;

10. di dare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs. 196/2003 e del Regolamento generale sulla protezione dei dati (RGPD) 2016/679;

11. di eleggere il seguente indirizzo:

mail/PEC_____quale indirizzo

ufficiale cui fare riferimento per qualsiasi formale comunicazione che si renda necessaria con riguardo all'avviso in argomento.

12. di allegare copia fotostatica del documento di identità personale.

Luogo e data_____

Firma
