



MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITA' E RICERCA  
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "CARLO ALBERTO DALLA CHIESA"**

Via Balatelle, 18 - Tel. 095/7177802 Fax 095/7170287 e-mail ctic84800a@istruzione.it  
CODICE FISCALE 90004490877  
95037 – San Giovanni La Punta (CT)

CONTRATTO DI PRESTAZIONE D'OPERA PER ATTIVITA' INTEGRATIVE O DI CONSULENZA  
NELL'AMBITO DI PROGETTI CONCERNENTI LA SCUOLA  
ANNO SCOLASTICO 2016/2017  
TRA

L'Istituto Comprensivo Statale "Carlo Alberto Dalla Chiesa" di San Giovanni La Punta C.F. n. 90004490877,  
nella persona del suo legale rappresentante – Dirigente Scolastico Prof. Roberto Calanna

E

La Prof.ssa SICILIANO MANUELA nata a Catania il 23/07/1989, C.F. SCLMNL89L63C351Q, residente a  
Valverde (CT) Via Caramme, 22

PREMESSO

- Che l'art. 40 decreto interministeriale 44 del 2001 consente la stipulazione di contratti di prestazione d'opera con esperti, per particolari attività ed insegnamenti per l'ampliamento dell'offerta formativa;
- Che l'Istituto Comprensivo "Carlo Alberto dalla Chiesa" di San Giovanni La Punta (CT) ha predisposto, nell'ambito del P.T.O.F. il progetto denominato "Avviamento alla pratica sportiva di pallavolo";
- Che il suddetto progetto prevede prestazioni specialistiche;
- Che per l'individuazione della persona esperta è stata stilata convenzione con la Società Sportiva "G.S.D. Puntese" di San Giovanni La Punta

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Articolo 1 – Oggetto della prestazione

1. L' Esperto si impegna a svolgere una prestazione di lavoro autonomo professionale avente ad oggetto l'attività sportiva, indicata nell'ambito del Progetto: "Avviamento alla pratica sportiva di pallavolo ", l' attività sarà svolta nei locali della palestra del plesso Balatelle, dal 01/03/2017 al 30/05/2017, per complessive ore 25 . La durata della prestazione e quindi l'entità del compenso potrà subire variazioni in base alla disponibilità effettiva delle risorse finanziarie.
2. Il professionista si impegna a svolgere le attività professionali su indicate entro il 30/05/2017
3. Il professionista svolgerà la prestazione oggetto del presente contratto personalmente, in piena autonomia, senza alcun vincolo di subordinazione. L'individuazione concordato di alcuni orari in cui svolgere la prestazione non costituisce elemento di subordinazione.

#### Articolo 2 - Corrispettivo

1. Il corrispettivo della prestazione oggetto del presente contratto è di €. 20,00 (venti/00) a ora, incluse ritenute di legge a carico del professionista, ed è onnicomprensivo di qualsiasi spesa che il professionista dovesse sostenere in ordine all'esecuzione dell'incarico.
2. La liquidazione del corrispettivo verrà effettuata in un'unica soluzione entro 60 giorni dal completamento delle attività.
3. Il compenso stabilito graverà esclusivamente sul fondo costituito dai contributi provenienti dall'esterno o delle famiglie.

#### Articolo 3 - Obblighi accessori a carico del professionista

1. Tutti i dati e le informazioni di cui il professionista entri in possesso nello svolgimento della prestazione dovranno essere considerati riservati e ne è espressamente vietata qualsiasi divulgazione.
2. Il professionista, con la sottoscrizione del presente contratto, autorizza espressamente l'Istituto Comprensivo al trattamento dei propri dati personali per i fini del contratto e degli atti connessi e conseguenti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.
3. Il professionista dichiara di aver preso conoscenza del regolamento sulla sicurezza e salute sul luogo di lavoro dell'Istituto Comprensivo "Carlo Alberto dalla Chiesa" di San Giovanni La Punta.

#### Articolo 4 - altre disposizioni

1. E' facoltà dell'Istituto Comprensivo "Carlo Alberto dalla Chiesa" di San Giovanni La Punta previo atto scritto motivato interrompere il rapporto.
2. Per eventuali controversie relative all'interpretazione e/o esecuzione del presente contratto è territorialmente competente, in via esclusiva, il Foro di Acireale.
3. Per quanto non espressamente disposto nel presente contratto si richiamano, in quanto compatibili, le norme del codice civile in materia di obbligazioni, contratti e di prestazione d'opera intellettuale.
4. Il presente contratto è soggetto a registrazione solo in caso d'uso ai sensi dell'art. 10 della parte II della Tariffa allegata al D.P.R. n. 131/86 relativo al T.U. sull'Imposta di Registro.

San Giovanni La Punta, .....

IL PRESTATORE D'OPERA  
Prof. Siciliano Manuela

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Roberto Calanna

Ai sensi dell'art. 1341 c.c. il sottoscritto approva specificamente tutto quanto previsto negli articoli 2 (disciplina del corrispettivo e liquidazione dello stesso), 3 (obblighi ed oneri accessori del professionista) e 4 (diritto di recedere il contratto dell'Istituto Comprensivo, Foro convenzionale) del presente contratto.

(Prof. \_\_\_\_\_)

Dati anagrafici:

Cognome: ----- Nome -----

Nato il ..... a .....

residente a ..... in Via ..... n..... Cap. ....

tel. fisso ..... tel. mobile .....

Codice fiscale..... e-mail .....

Titolo progetto/incarico: ..... a.....

\*\*\*\*\*

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 \_\_\_\_\_  
con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) \_\_\_\_\_.

di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale.  
Richiamando la legge 335/95 art.2 comma 26:

di essere lavoratore autonomo/libero professionista in possesso di partita IVA n°..... e di rilasciare regolare fattura.

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, ai sensi dell'art. 44 del D.L. 30/9/2003 N. 269, convertito con modificazioni nella L. 24/11/2003 n. 326 e della circolare Inps n 103 del 6/07/04, che, alla data del \_\_/\_\_/\_\_, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno \_\_\_\_\_, al netto di eventuali costi:

ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00.

non ha superato il limite annuo di € 5.000,00 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.

Il sottoscritto dichiara infine:

di essere escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data del 01/04/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo.

di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, quale:

pensionato.

lavoratore subordinato.

di NON essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria.

che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335 e quindi:

soggetto al contributo previdenziale del 20,00%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria.

soggetto al contributo previdenziale del 20,00% in quanto titolare di pensione diretta.

<sup>1</sup> Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

- soggetto al contributo previdenziale del 27,72% in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria.

\*\*\*\*\*

- di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sottoindicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso. Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Sede legale \_\_\_\_\_ C.F./P.I.  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Modalità di pagamento:

- Bonifico Bancario/Postale presso:

Paese (2 caratteri)	CIN Euro (2 caratteri)	CIN IT (1 caratter e)	ABI (5 caratteri)	CAB (5 caratteri)	C/C (12 caratteri)
------------------------	---------------------------	--------------------------------	-------------------	----------------------	--------------------

--	--	--	--	--	--

(27 caratteri)

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

\_\_/\_\_/\_\_

Firma

\_\_\_\_\_