

Istituto Comprensivo Statale "LEONARDO DA VINCI"



Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° Grado
56022 Castelfranco di Sotto (Pisa) – Piazza Mazzini, 11
TEL 0571487372 - FAX 0571487360 - Codice Fiscale n° 82000780500



PEC: piic817001@pec.istruzione.it - e-mail: piic817001@istruzione.it - www.scuolacastelfrancodisotto.gov.it

I.C. Statale "LEONARDO DA VINCI"
CASTELFRANCO DI SOTTO
Prot. 0005807 del 12/10/2017
04-06 (Uscita)

Ai Dirigenti Scolastici della Provincia di Pisa
All'U.S.T. di Pisa
Alla Redazione de IL TIRRENO
Alla Redazione de LA NAZIONE
Al Comune di Castelfranco di Sotto
Al Sito WEB
All'albo WEB
Agli ATTI

BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'AFFIDAMENTO DI N. 1 INCARICO DI PSICOLOGO NELL'AMBITO DEL PROGETTO "SPORTELLO AMICO"

Considerato che il Progetto "Sportello Amico" è previsto dal P.T.O.F. di questo Istituto;

Visto il D.I. n.44, in particolare l'art.40, contenente le norme relative al conferimento dei contratti di prestazione d'opera per l'arricchimento dell'offerta formativa;

Considerato che per la realizzazione del progetto "Sportello Amico" sopra richiamato, per l'anno scolastico 2017/18, si rende necessario procedere all'individuazione di un/a esperto/a esterno/a cui conferire il contratto di prestazione d'opera in qualità di "Psicologo" a cui affidare incarico di consulenza per gli insegnanti, famiglie e alunni.

L'attività sarà effettuata come segue:

- N.50 ore per un compenso lordo totale (Cassa prof. le e IVA inclusa) di Euro 1.850.00.
- Avrà inizio nel mese di novembre 2017 e si concluderà nel mese di maggio 2018.

Requisiti minimi:

1) Titolo di studio:

- Laurea in psicologia

Sede: plessi dell'Istituto Comprensivo Statale "L. Da Vinci" di Castelfranco di Sotto;

La domanda di partecipazione, da produrre sul modulo allegato indirizzata al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale "Leonardo Da Vinci" di Castelfranco di Sotto, debitamente sottoscritta con firma leggibile per esteso, dovrà pervenire improrogabilmente, a mezzo raccomandata A.R. o consegnata a mano presso la Segreteria di questo Istituto, in busta chiusa o via PEC, pena l'esclusione entro e non oltre le ore 13.00 del 27 ottobre 2017 (non farà fede il timbro postale) e dovrà riportare all'esterno la dicitura "**Selezione Esperto: Psicologo**".

La presentazione della domanda implica l'accettazione incondizionata delle norme contenute nel seguente bando.

Il candidato dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità, mediante autocertificazione:

- a) Nome, cognome, luogo e data di nascita;
- b) Residenza indirizzo e recapito telefonico;
- c) Titolo di studio, luogo e data del conseguimento, votazione finale;
- d) Eventuali titoli di specializzazione e attestati di servizio;
- e) Possesso di partita IVA o codice fiscale;
- f) Emissione fatturazione elettronica.

Alla domanda dovrà essere allegato il curriculum professionale.

Criteria e modalità di valutazione

Le domande di partecipazione al bando saranno valutate con le seguenti modalità:

- A. Verifica del possesso dei requisiti di ammissibilità:
rispetto dei termini e delle modalità prescritte per la presentazione delle domande;
presenza dei dati essenziali e di merito richiesti;
- B. Valutazione dei titoli posseduti secondo il seguente prospetto:

	TITOLI DI STUDIO	PUNTI
1	Laurea specifica fino a 95/110	8
2	Laurea specifica da 96 a 110	10
3	Laurea specifica con lode	15
	TITOLI PROFESSIONALI	PUNTI
4	Pubblicazioni coerenti con la tipologia di intervento	3 punti per ogni pubblicazione fino a un massimo di 5 punti
5	Specializzazioni, corsi di perfezionamento –post laurea, master coerenti con la tipologia di interventi.	2 punti per ogni titolo
6	Pregresse esperienze di collaborazione con Istituzioni Scolastiche coerenti con la tipologia di interventi.	2 punti per incarico per ogni Anno Scolastico

I titoli saranno valutati esclusivamente in base ad autocertificazioni o certificazioni allegate;

A parità di punteggio complessivo, si darà la precedenza al candidato più giovane per età.

La valutazione tecnica da parte della Commissione si concluderà con la formazione di una graduatoria che verrà pubblicata all'Albo del Sito Web dell'Istituzione Scolastica, con l'indicazione dei soli aspiranti inclusi.

Si procederà all'attribuzione dell'incarico anche in presenza di una sola domanda, purchè rispondente ai requisiti ed ai titoli richiesti;

Agli interessati è garantito il diritto di accesso agli atti ai sensi della Legge n.241/90 e successive modificazioni e integrazioni;

Entro il termine di dieci giorni dalla pubblicazione della graduatoria, il Dirigente Scolastico procederà all'affidamento dell'incarico.

L'Istituto è esonerato da qualsiasi responsabilità ed indennizzo connesso ad interruzioni o sospensioni dell'attività oggetto dell'attività, sia dovute a motivazioni dell'esperto incaricato, sia per motivi didattici e organizzativi.

Trattamento dati personali

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/03 si informa che:

le finalità a cui sono destinati i dati raccolti e le modalità di trattamento sono relativi alla procedura di cui all'oggetto nel rispetto della normative vigenti.

Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, incaricato è il DSGA.

I diritti dei soggetti interessati sono quelli di cui al D.Lgs.196/03.

F.to LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Dott.ssa Maria Elena Colombai

(Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 c.2 del D. L g vo n ° 39/93)

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale "L. Da Vinci"
P.zza G. Mazzini n.11
56022 Castelfranco di Sotto (PI)**

**DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI ESPERTO:
PSICOLOGO**

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____

_____ Cap _____ Via _____

Tel. _____ e-mail _____

P. IVA _____ C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico individuale di:

PSICOLOGO

A tal fine, consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ il _____
(Codice Fiscale _____);
- di essere residente a _____
in Via _____ n. _____;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e professionali richiesti dall'avviso, ai fini dell'ammissibilità della domanda, conseguiti con i seguenti rispettivi punteggi:

Titolo di Studio/Conseguito presso/data		Punteggio conseguito
n.	TITOLI PROFESSIONALI	
	Pubblicazioni coerenti con la tipologia di intervento	
	Specializzazioni, corsi di perfezionamento –post laurea, master coerenti con la tipologia di interventi.	
	Pregresse esperienze di collaborazione con Istituzioni Scolastiche coerenti con la tipologia di interventi.	

- Allega, a pena di esclusione, curriculum vitae e copia di un valido documento di identità o di riconoscimento;** nel caso in cui il documento non sia in corso di validità, in calce alla fotocopia l'interessato deve dichiarare, con apposita sottoscrizione, che i dati ivi contenuti non hanno subito variazioni dalla data del rilascio, ai sensi dell'art. 45 c. 3 del D.P.R. 445/00.

_____, li _____ Firma _____