



ISTITUTO COMPRENSIVO "MAESTRO L. PANEPINTO"

S. Stefano Quisquina – San Biagio Platani

VIA LIBERO ATTARDI, 29 – 92020 SANTO STEFANO QUISQUINA (AG)
TEL. 0922/982088 – FAX 0922989345 C.F. 80004290849 – cod. mecc. AGIC813002
e-mail: agic813002@istruzione.it PEC: agic813002@pec.istruzione.it
sito web: www.icmaestrolorenzopanepinto.edu.it

Prot. n. 1664

S. Stefano Quisquina, 28/02//2024

Al sito web
All'Albo
A.T.

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 1 ESPERTO PER CORSO
SULL'AUTISMO MEDIANTE PROCEDURA ORDINARIA DI AFFIDAMENTO DIRETTO DI
INCARICHI DI PRESTAZIONE D'OPERA OCCASIONALE INTELLETTUALE AD ESPERTI
ESTERNI**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il Piano Triennale dell'Offerta Formativa dell'Istituto;
VISTO il Decreto Legislativo 129/2018 avente per oggetto "Regolamento concernente le Istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche";
VISTO il Decreto Assessoriale 7753/2018 avente per oggetto: "Regolamento concernente le Istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche operanti nella Regione Siciliana";
VISTO il Programma Annuale 2024 approvato dal Consiglio d'Istituto il 08/02/2024;
VISTO il DPR 275/99 concernente norme in materia di autonomia delle istituzioni scolastiche;
DATO ATTO della non esistenza di Convenzioni Consip attive in merito al servizio che si vuole acquisire;
CONSIDERATO che tra il personale interno dell'istituzione scolastica nessuno possiede i requisiti per ricoprire tale incarico;

INTENDE CONFERIRE

L'incarico di prestazione d'opera occasionale, per l'attuazione di un corso sull'autismo.
Possono presentare domanda di disponibilità gli interessati di particolare e comprovata qualificazione professionale, mediante la dichiarazione dei titoli attinenti l'incarico cui è destinato il contratto, allegando:
- curriculum vitae in formato europeo;
- autocertificazione assenza di condanne penali;
- progetto.

Titoli richiesti:

- Laurea e abilitazione all'esercizio della professione di psicologo;
- Competenza specifica nell'attività oggetto dell'incarico;
- esperienza pregressa certificata nell'attività oggetto dell'incarico.

INDICATORI ADOTTATI PER LA COMPARAZIONE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE (MAX 20 PUNTI)	Punteggio per ogni titolo	Punteggio massimo
Laurea Triennale in psicologia	3	3
Laurea Magistrale in psicologia	2	2
Laurea vecchio ordinamento	5	5
Master universitario di I livello in Analisi Comportamentale Applicata e Autismo	5	5
Formazione specifica sui disturbi del neuro-sviluppo nel bambino/ disabilità intellettive	5	10
ESPERIENZA (MAX 35 PUNTI)	Punteggio per ogni titolo	Punteggio massimo
Corsi di formazione in qualità di formatore nel settore dell'autismo	3	15
Ruolo documentato e retribuito di Assistente all'autonomia e alla comunicazione (per ogni anno scolastico indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera)	2	10
Ruolo come formatore/conduuttore in corsi di intelligenza emotiva/disabilità intellettiva	1	5
Esperienza lavorativa presso comunità di riabilitazione	1	5
PROGETTO (MAX 10 PUNTI)		10

A parità di punteggio precede il candidato più giovane.

DURATA DELL'INCARICO E PERIODO DI SVOLGIMENTO

L'impegno previsto è di complessive 10 ore secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico

LUOGO DI SVOLGIMENTO

Le attività inerenti l'incarico saranno svolte presso i plessi dell'Istituto o in modalità on line.

COMPENSO

Il compenso lordo stato è pari ad euro 400,00 (10 ore di attività per 40 euro lordi/ora).

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di disponibilità, secondo il modulo allegato, indirizzata al Dirigente Scolastico dovrà pervenire tassativamente entro le ore 13 del 08/03/2024 via e-mail (agic813002@istruzione.it) o

agic813002@pec.istruzione.it) in formato pdf firmato, l'email inviata dovrà contenere nell'oggetto "procedura di selezione per l'individuazione d. n. 1 esperto sull'autismo"

SELEZIONE DOMANDE E CONFERIMENTO INCARICO

La selezione delle domande sarà effettuata da una Commissione, al cui insindacabile giudizio è rimessa la scelta dell'esperto..

L'Istituto si riserva di procedere al conferimento dell'incarico anche in presenza di una sola domanda pervenuta, purché pienamente rispondente alle esigenze progettuali o di non procedere all'attribuzione dello stesso a suo insindacabile giudizio. L'istituto si riserva di non procedere all'affidamento degli incarichi in caso di mancata attivazione delle attività previste.

CONTRATTO

Il Dirigente Scolastico, in base alle prerogative affidategli dalla normativa, sottoscrive il contratto con l'esperto. Il compenso spettante sarà erogato al termine della prestazione, previa presentazione della relazione finale e della dichiarazione con la calendarizzazione delle ore effettivamente prestate.

L'amministrazione potrà procedere ad idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni (Art. 71 DPR 445/2000).

INFORMATIVA PRIVACY

Gli esiti dell'avviso saranno pubblicati all'albo della scuola, ai sensi del Decreto 10 agosto 2018, n. 101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Istituto, per le finalità di gestione della selezione e potranno essere trattati anche successivamente all'eventuale stipula del contratto, per le finalità inerenti alla gestione del contratto stesso, ivi inclusa la pubblicazione sul sito web della scuola ed il conferimento di tutte le informazioni richieste dalla normativa vigente. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della procedura di selezione comparativa, pena l'esclusione della stessa. La partecipazione al presente avviso costituisce automatico consenso al suddetti trattamento dei dati personali.

NOMINATIVI DEI RESPONSABILI

Responsabile del procedimento è il Dirigente Scolastico Prof.ssa Giovanna Bubello

SEGUONO ALLEGATI 1 – 2- 3

Il Dirigente scolastico

prof. ssa Giovanna Bubello

Firmato digitalmente ai sensi del CAD e norme collegate

ALLEGATO 1

Al dirigente scolastico
dell'I.C. Maestro Lorenzo Panepinto
S. Stefano Quisquina

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per esperto sull'autismo

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. ____
Il ___/___/___ residente a _____ in via _____ C.F. _____
_____ tel. _____
Cell. _____ Email _____

Preso atto dell'Avviso Pubblico per il reclutamento di un Esperto sull'autismo emanato dal Vs Istituto:

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);
- Che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

_____ cell. _____.

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'Istituto

Allega:

- Autorizzazione trattamento dei dati personali;
- Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti;
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Copia documento di riconoscimento.

Data _____

Firma _____

ALLEGATO 2

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI

Il/La sottoscritt_ _____,acquisite le informazioni relative all'informativa sulla privacy (presente sul sito istituzionale) ex art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 come modificato dal D.Lgs. 101/18 e art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali, fornita dal titolare del trattamento:

- Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Il/La sottoscritt_ è consapevole che il mancato consenso al trattamento ed all'eventuale comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'impossibilità della valutazione della presente istanza e dei documenti allegati.

Data _____

Firma _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre
2000 n. 445**

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____) il
_____, residente a _____ (_____) in
_____, n. _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

D I C H I A R A

di aver conseguito i seguenti titoli formativi:

- 1- _____ in data _____ presso _____
- 2- _____ in data _____ presso _____
- 3- _____ in data _____ presso _____
- 4- _____ in data _____ presso _____
- 5- _____ in data _____ presso _____
- 6- _____ in data _____ presso _____
- 7- _____ in data _____ presso _____
- 8- _____ in data _____ presso _____
- 9- _____ in data _____ presso _____
- 10- _____ in data _____ presso _____

di aver di aver svolto le seguenti esperienze professionali :

1. _____ in data _____ presso _____
2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____
5. _____ in data _____ presso _____
6. _____ in data _____ presso _____
7. _____ in data _____ presso _____
8. _____ in data _____ presso _____
9. _____ in data _____ presso _____
10. _____ in data _____ presso _____

Data _____

Firma
