

Via S. Lucia, 10 60027 OSIMO (AN) - C.F. 80012730422 - C.M. ANIC843003

Tel: 071 714528 - 071 7131569 - fax: 071 7231605

Email: anic843003@istruzione.it - Pec: anic843003@pec.istruzione.it - Web: www.brunodaosimo.edu.it

**AVVISO PUBBLICO PER L'INSERIMENTO IN GRADUATORIA TRIENNALE PER L'AFFIDAMENTO
DI INCARICO DI PRESTAZIONE D'OPERA INTELLETTUALE AD ESPERTI ABILITATI
PER LE ATTIVITÀ DI ASSISTENZA PSICOLOGICA**

OGGETTO: Avviso pubblico, rivolto a personale interno ed esterno, per la formulazione di graduatoria triennale per l'eventuale conferimento del servizio di assistenza psicologica ("Sportello Psicologico")

L'Istituto Comprensivo Bruno da Osimo, via S. Lucia 10, Osimo (AN), CF 80012730422, rappresentato legalmente dal Dirigente Scolastico pro tempore, Dott. Mario Mattioli,

VISTO il Piano Triennale dell'Offerta Formativa dell'Istituto;

VISTO il Protocollo d'intesa per garantire l'avvio dell'anno scolastico nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione di COVID-19 del 06/08/2020;

VISTO il Protocollo d'intesa prot. AOOGABMI, Atti del Ministro, n. 3 del 16/10/2020 per il supporto psicologico nelle istituzioni scolastiche tra Ministero dell'Istruzione e il Consiglio Nazionale Ordine Psicologi (CNOP);

VISTA la Nota AOODPPR prot. 1729 del 22/10/2020

VISTA la Nota AOODPPR prot. 1746 del 26/10/2020;

VISTA la Nota AOODRMA prot. 23442 del 02/11/2020;

VISTO l'art. 9 del Protocollo d'intesa per garantire l'avvio dell'anno scolastico nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione di COVID19 (anno scolastico 2021/2022) - prot. AOOGABMI n. 21 del 14/08/2021

VISTA la Nota AOODRMA prot. 22774 del 08/11/2021;

EMANA IL SEGUENTE AVVISO

al fine di redigere una graduatoria di Istituto avente validità triennale per l'eventuale affidamento di incarichi di prestazione d'opera intellettuale per lo svolgimento di attività di assistenza psicologica o sportello di ascolto psicologico rivolte al personale scolastico, agli studenti ed alle famiglie.

Possono presentare domanda di partecipazione gli interessati di comprovata qualificazione professionale, mediante la dichiarazione dei titoli e requisiti attinenti l'incarico cui è destinato il contratto, allegando:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Autocertificazione assenza di condanne penali;

Titoli e requisiti richiesti per l'accesso alla selezione (prerequisiti):

Via S. Lucia, 10 60027 **OSIMO** (AN) - C.F. 80012730422 - C.M. ANIC843003

Tel: **071 714528** - **071 7131569** - fax: **071 7231605**

Email: **anic843003@istruzione.it** - Pec: **anic843003@pec.istruzione.it** - Web: **www.brunodaosimo.edu.it**

- Laurea Quinquennale (vecchio ordinamento) o Laurea Magistrale (3+2) in Psicologia;
- Abilitazione all'esercizio della professione di psicologo, comprensiva di numero di iscrizione all'Albo;
- Tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi oppure formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore (come previsto dalla Nota AOODRMA prot. 23442 del 02/11/2020);
- Competenza specifica nell'attività oggetto dell'incarico, ed in particolare aver svolto, cumulativamente, almeno un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito;
- Esperienza pregressa certificata nell'attività oggetto dell'incarico.

Sono ammessi a partecipare alla selezione i professionisti in possesso dei predetti requisiti, anche appartenenti ad Associazioni di comprovata e documentata esperienza nel campo dell'assistenza psicologica.

ART. 2 INDICATORI ADOTTATI PER LA COMPARAZIONE:

TITOLI FORMATIVI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI	punteggio massimo
Formazione specifica nell'ambito della psicologia del bambino e del ragazzo	20
Formazione specifica nell'ambito dei disturbi dell'apprendimento	15
Tirocinio post-laurea presso strutture sanitarie pubbliche o convenzionate	10
Pregressa esperienza lavorativa in attività di sportello psicologico all'interno delle Istituzioni scolastiche statali e paritarie	40
Pregressa esperienza lavorativa in attività o progetti finalizzati al trattamento del disagio in età evolutiva.	15
	100

ART.3 DURATA DELLA GRADUATORIA E PERIODO DI SVOLGIMENTO INCARICHI

La graduatoria formulata a seguito del presente avviso avrà validità per tre anni scolastici ed esaurirà la propria vigenza al 31 agosto 2024.

L'impegno previsto per ogni incarico assegnato è formulato sulla base di un singolo monte ore, predisposto dal Dirigente Scolastico, e commisurato di volta in volta alle esigenze dell'Istituto che dovessero presentarsi ed in considerazione dell'andamento delle attività durante la vigenza della graduatoria in oggetto.

L'esito del presente avviso di selezione verrà tenuto in considerazione da parte dell'Istituto Comprensivo Bruno da Osimo per l'affidamento di eventuali ulteriori incarichi per lo svolgimento di analoghi progetti o attività di supporto psicologico che dovessero essere autorizzati, durante il periodo di vigenza della graduatoria.

Via S. Lucia, 10 60027 **OSIMO** (AN) - C.F. 80012730422 - C.M. ANIC843003

Tel: **071 714528** - **071 7131569** - fax: **071 7231605**

Email: anic843003@istruzione.it - Pec: anic843003@pec.istruzione.it - Web: www.brunodaosimo.edu.it

ART. 4 MODALITÀ E LUOGO DI SVOLGIMENTO

L'incarico in oggetto si configura quale prestazione di opera intellettuale (ex art. 2229 c.c. e segg.).

Le attività inerenti l'incarico potranno essere svolte in modalità digitale a distanza o in presenza, anche presso i locali dell'Istituto, o in maniera complementare tra le suddette modalità.

Il professionista incaricato (o Associazione) dovrà avere cura di predisporre e gestire la modulistica necessaria per le autorizzazioni all'attività di sportello psicologico nei confronti dell'utenza (alunni, famiglie, personale scolastico) ai fini del trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal *Regolamento generale per la protezione dei dati personali 2016/679 (General Data Protection Regulation o GDPR)* e dal *D.lgs 101 del 2018*.

Il professionista incaricato (o Associazione) dovrà garantire: il rispetto di quanto previsto dalla normativa sul trattamento dei dati personali e sulla Privacy e riservatezza (GDPR - 2016/679 e dal *D.lgs 101 del 2018*), il rispetto di quanto previsto dalle norme deontologiche e di correttezza disposte dall'Ordine professionale di appartenenza.

ART. 5 COMPENSO

Il compenso lordo Stato è pari ad euro 40,00 per ogni ora di attività di sportello di ascolto psicologico, comprensivo, in conto Stato, di qualsiasi imposta, onere, ritenuta o contributo a cassa previdenziale.

Qualora dovuta, l'imposta di bollo è assolta dal prestatore d'opera (ex art. 8, DPR. 642 del 1972).

ART. 6 PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione, secondo i moduli allegati, indirizzata al Dirigente Scolastico dovrà pervenire tassativamente entro le **ore 12.00 del giorno 27/01/2022** alla Segreteria in formato pdf firmato digitalmente via e-mail **PEC** all'indirizzo: anic843003@pec.istruzione.it.

L'Istituto non si assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesattezze nell'indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione di cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o di forza maggiore.

ART. 7 SELEZIONE DOMANDE E CONFERIMENTO INCARICO

La valutazione delle domande e la redazione della graduatoria sarà effettuata da apposita Commissione nominata con provvedimento Dirigenziale, essa sarà composta dal Dirigente Scolastico, quale Presidente di Commissione e da altri due membri nominati tra i componenti del personale docente e/o ATA. Gli incarichi verranno affidati dal Dirigente Scolastico sulla base della graduatoria redatta, una volta che questa abbia assunto efficacia definitiva.

L'Istituto si riserva di procedere al conferimento dell'incarico anche in presenza di una sola domanda pervenuta, purché pienamente rispondente alle esigenze progettuali.

Via S. Lucia, 10 60027 **OSIMO** (AN) - C.F. 80012730422 - C.M. ANIC843003

Tel: **071 714528** - **071 7131569** - fax: **071 7231605**

Email: **anic843003@istruzione.it** - Pec: **anic843003@pec.istruzione.it** - Web: **www.brunodaosimo.edu.it**

L'Istituto si riserva di non procedere all'affidamento degli incarichi in caso di mancata attivazione delle attività previste.

ART. 8 CONTRATTO

Il Dirigente Scolastico, in base alle prerogative affidategli dalla normativa, sottoscrive il contratto con uno o più esperti o con l'Associazione di appartenenza degli esperti selezionati in base alle esigenze rilevate ed ai vincoli organizzativi. Il compenso spettante sarà erogato al termine della prestazione, previa presentazione della relazione finale corredata dalla dichiarazione riguardo la calendarizzazione delle ore effettivamente prestate. Ai fini del saldo del compenso è necessaria la presentazione di nota spese o regolare fattura elettronica sottoposta a visto di regolarità.

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

ART. 9 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 suddetto trattamento dei dati personali.

Il presente bando è affisso all'Albo on-line dell'Istituto nell'apposita sezione del sito della scuola.

ART. 10 RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Responsabile Unico del procedimento è il Dirigente Scolastico dott. Mario Mattioli

SEGUONO ALLEGATI 1 – 2 - 3

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Mario Mattioli

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo Bruno da Osimo

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di formulazione graduatoria triennale d'Istituto per esperto psicologo.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il ___/___/___

C.F. _____

residente a _____ in via _____ n. _____

tel. _____ indirizzo email _____

preso atto dell'Avviso Pubblico per la formazione di Graduatoria per Esperto Psicologo e l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico emanato dal Vs Istituto:

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico in oggetto. 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;
- Di non essere sottoposto a procedimenti penali per quanto di propria conoscenza;
- 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);

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

Allega:

- Autorizzazione trattamento dei dati personali;
- Autocertificazione dei titoli posseduti e dei documenti 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 _____

ALLEGATO 3

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

Il/La 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 (art. 2 dell'Avviso)

- **di aver conseguito i seguenti titoli formativi e scientifici:**

_____ in data _____ presso _____
_____ in data _____ presso _____

- **di aver svolto le seguenti esperienze professionali correlate allo Sportello d'ascolto
psicologico**

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

Data _____

Firma
