



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031 461447 - CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it

i.c.s.c.i.
Istituto Comprensivo di Capiago Intimiano

CIG **Z0B328452B**

All'Albo on line dell'I.C.

Al Sito Web dell'I.C.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il PTOF triennale (2019/2020) aggiornato annualmente;

VISTI l'art. 43 co. 3 del D.I. n 129 del 2019;

VISTO il protocollo d'intesa tra il Ministero dell'istruzione e il Consiglio Nazionale Ordine Psicologici del 16/10/2020;

CONSIDERATA la grave crisi provocata dalla pandemia COVID-19 che ha determinato cambiamenti e difficoltà nelle vite di tutti;

VISTO il finanziamento Miur come da nota prot.n. 13585 del 08/06/2021 "risorse finanziarie ex art.31 comma 1 D.L. n."41/21;

CONSIDERATA la disponibilità nel programma annuale 2021;

EMANA IL SEGUENTE AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA

Per la stipula di un contratto di prestazione d'opera con un esperto esterno per attività di supporto psicologico che miri a fronteggiare la situazione indotta dall'emergenza sanitaria e a prevedere interventi di sostegno e accompagnamento nel lento percorso di ritorno alla "normalità", individuali e di gruppo, rivolti agli insegnanti, agli studenti e alle loro famiglie dell'Istituto.

DESTINATARI

Personale scolastico, alunni e genitori dell'Istituto

FINALITÀ

- Fornire sostegno psicologico al personale della scuola e agli studenti/loro famiglie come forma di aiuto nell'affrontare situazioni di disagio e difficoltà derivanti dall'emergenza COVID-19
- Creare condizioni di supporto e assistenza per prevenire il manifestarsi di forme di disagio e garantire il benessere emotivo.
- Accompagnare e sostenere il processo di guarigione/risoluzione/risanamento dall'emergenza sanitaria anche attraverso il contributo di psicologi professionisti.

OBIETTIVI



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031 461447 - CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it



Fornire elementi formativi utili a

- Rilevare e monitorare il livello di benessere/malessere e lo stato emotivo in cui si trovano gli alunni e il personale scolastico.
- Evidenziare e potenziare strumenti e strategie di “resilienza” messe in atto
- Approfondire indicatori e strumenti che permettano di rilevare possibili situazioni di disagio tra gli alunni
- Sostenere e supportare il personale scolastico nella gestione di stati d’ansia e stress emotivo
- Aiutare e fornire consulenza nella gestione di casi particolari e situazioni critiche relative agli alunni/gruppi classe
- Creare momenti di confronto su quali possano essere le strategie concrete da mettere in atto con i bambini che “vivono” di riflesso le emozioni degli adulti di riferimento
- Favorire il ripristino di legami di gruppo e comunità
- Guidare gli alunni nella comprensione del proprio ruolo nella gestione della pandemia e quindi incrementare senso di responsabilità verso la propria e altrui salute

MODALITA’

Si richiedono:

- 1) Interventi di conoscenza esperto/personale scolastico e di raccolta dei bisogni di ogni plesso (iniziale).
- 2) Interventi di supervisione sui casi/situazioni segnalati dai plessi.
- 3) Sportello d’ascolto per alunni/famiglie e personale scolastico.

FINANZIAMENTO

Risorsa economica destinata pari a euro 3.500, con quantificazione oraria pari a euro 40,00 lordi (comprensivi di cassa, iva o bollo); sono disponibili per questo percorso n.87 ore.

Le ore verranno suddivise tra i plessi ed il loro utilizzo potrà essere rimodulato in itinere a seconda delle necessità emergenti da ciascuna delle 9 realtà: il percorso si svilupperà sulla base delle richieste per plesso, per Team/Consiglio di classe o per singolo, qualora si presentasse l’esigenza di interventi di supporto.



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031 461447 - CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it



REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Verrà affidato l'incarico ad un professionista che potrà avvalersi anche della collaborazione di colleghi specialisti con importanti e comprovate esperienze lavorative.

La domanda di partecipazione al bando può essere presentata se l'esperto possiede i seguenti requisiti:

Tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi o 1 anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito, oppure, formazione specifica acquisita presso 4 istituzioni formative pubbliche o private accreditate di durata non inferiore ad un anno o 500 ore;

La valutazione della domanda terrà conto dei seguenti requisiti:

- 1) comprovata esperienza di gestione dei gruppi
- 2) adeguata disponibilità nella calendarizzazione degli incontri

Condizioni di partecipazione:

- incompatibilità, per tutta la durata dell'incarico, da parte degli psicologi selezionati di stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Protocollo con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto psicologico;

TEMPI

La domanda accompagnata da apposito curriculum vitae in formato europeo, deve essere inviata entro le ore 13:00 del 04/08/2021 all'indirizzo di posta certificata istituzionale coic811002@pec.istruzione.it

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Magda Zanon

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



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031 461447 - CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it



DISCIPLINARE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE

1. REQUISITI

Gli esperti sono scelti secondo i seguenti criteri:

1. Possesso dei requisiti minimi di ammissione (punto A); le domande di candidati privi dei requisiti richiesti non sono prese in considerazione.
2. Possesso di titolo ed esperienze lavorative valutate secondo i criteri sottoelencati (punto B);
3. Fermo restando il possesso dei requisiti minimi e dei titoli, la scelta si baserà sull'analisi comparativa dei curricula presentati e di un eventuale colloquio prendendo in considerazione tutte le esperienze e i titoli attinenti alle finalità del progetto.
4. Nel caso di partecipazione da parte di associazioni, società etc, la valutazione dei requisiti sarà effettuata sulla base dei titoli dell'esperto che svolgerà il servizio, individuato dall'associazione stessa.

A. REQUISITI DI AMMISSIONE

➤	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 aver riportato condanne per reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori
➤	Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
➤	Idoneità fisica all'attività
➤	Essere in possesso di titoli di studio pertinenti all'ambito di attività.

B. CRITERI PER LA SELEZIONE DEGLI ESPERTI ESTERNI E RELATIVI PUNTEGGI

	PARAMETRI	VALORE	PUNTEGGIO
Titoli di studio	Laurea specifica	12 Punti	
	Diploma di scuola secondaria di 2° grado <i>(in alternativa alla Laurea)</i>	6 Punti	
	Specializzazioni inerenti la professione <i>oltre al titolo di studio</i>	1 punto per ogni titolo <i>fino ad un massimo di 4 punti</i>	
		TOTALE	/16
Esperienze lavorative	Esperienze lavorative nel settore di pertinenza specificato nel bando	2 punto per ogni anno <i>fino ad un massimo 6 punti</i>	
	Esperienze professionali in ambito scolastico	3 punti per anno scolastico negli Istituti Comprensivi <i>fino ad un massimo 15 punti</i>	
		2 punti per ogni anno in ordini di scuola diversi da quello previsto dal bando <i>fino ad un massimo 10 punti</i>	



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031 461447 - CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it



	Crediti acquisiti per esperienze pregresse in ambito scolastico, certificate positivamente dal DS	4 punti per ogni esperienza realizzata nell'Istituto Comprensivo di Capiago Intimiano <i>fino ad un massimo 16 punti</i>	
		3 punti per ogni esperienza svolta in Istituti Comprensivi <i>fino ad un massimo 12 punti</i>	
		TOTALE	/59
Compenso	TARIFFA ORARIA <i>al lordo di tutti gli oneri di legge sia a carico dell'esperto che dell'Istituto</i> Le quote indicate devono intendersi comprensive di tutti gli oneri	Fino a €. 35,00/h: 25 punti da € 35,01/h a € 40,00/h: 20 punti da € 40,01/h a € 50,00/h: 15 punti da € 50,01/h a € 60,00/h: 10 punti Oltre €. 60,00/h: 5 punti	
		TOTALE	/25
		PUNTEGGIO COMPLESSIVO	___ /100



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031 461447 - CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it



Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Piazza IV Novembre
22070 Capiago Intimiano

Il sottoscritto _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____

in Via _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

codice fiscale _____

in qualità di Estraneo all'amministrazione scolastica in quanto (specificare)

- Dipendente di altra Pubblica Amministrazione presso: _____
- Lavoro autonomo/libero professionista con Partita IVA n° _____
- Lavoratore autonomo senza Partita IVA (prestatore d'opera occasionale)
- Lavoratore autonomo in regime di CO.CO.CO iscritto alla gestione separata INPS
- Legale rappresentante di (Cooperativa, Associazione, Ente, Società,,,) con intestazione _____

Indirizzo: _____

- Partita IVA/Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di personale esperto di cui al Bando prot. n. _____ del _____ per il/ i seguente/ i progetto/ i :

- Progetto _____

alle condizioni e nei termini previsti dal Bando.

Allega

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato 2)
- Autocertificazione (Allegato 3)
- Offerta economica (Allegato 4)
- Informativa privacy (allegato 5)
- Patto d'integrità (allegato 6)
- Tracciabilità flussi finanziari (allegato 7)

Capiago Intimiano, _____

firma



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031 461447 - CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it



Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445/2000)

Al Dirigente scolastico

Istituto Comprensivo di Capiago Intimiano

Piazza IV Novembre

22070 Capiago Intimiano

Il sottoscritto _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____

in Via _____ n. _____

codice fiscale _____

DICHIARA

- Di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____
- Di godere dei diritti politici;
- Di essere in possesso del seguente Codice Fiscale _____
- Di essere retribuito dalla Direzione Territoriale MEF sede di _____ n. partita fissa _____ (solo appartenenti Pubblica Istruzione)
- _____ Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa
- Di non aver riportato condanne per reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori
- _____ Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.
- _____ Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____ conseguito presso _____



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031 461447 - CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it



il _____ con la seguente votazione: _____

○ _____ Di essere in possesso dei seguenti titoli culturali, specializzazioni e ogni altra competenza certificata utile ai fini dell'incarico oggetto della selezione:

1) _____

2) _____

3) _____

○ _____ Di aver maturato le seguenti esperienze lavorative inerenti l'attività da condurre:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

○ Di essere disponibile ad adeguare l'orario di servizio alle esigenze della scuola.

AVVERTENZE: Ai sensi dell'art. 79 D.P.R, n.445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penali e delle leggi in materia Ai sensi dell'art. 75 D.P.R. n. 445/2000, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Capiago Intimiano, _____

firma



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031 461447 - CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it



Allegato 3

Spett. Istituto Comprensivo di Capiago Intimiano
Piazza IV Novembre
22070 – Capiago Intimiano

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 46-47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ via _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), in qualità di

(1) Legale rappresentante della società *

Denominazione _____

(1) Titolare della ditta individuale *

Denominazione _____

C.F. * _____ P. IVA * _____

Sede legale * cap _____ Comune _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

Sede operativa * cap _____ Comune _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

Indirizzo attività (2) cap _____ Comune _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031 461447 - CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it



C.C.N.L. applicato *

Durata del servizio (3) Dal ____ / ____ / _____ Al ____ / ____ / _____

Importo appalto (Iva esclusa) Euro * _____ Totale addetti al servizio (3) _____

D I C H I A R A

A. Che l'impresa è iscritta/assicurata ai seguenti Enti previdenziali:

1 INPS: matricola azienda * _____

sede competente * _____

1 INPS: posiz. contrib. individuale (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.) * _____

sede competente * _____

1 INAIL: codice ditta * _____

posizioni assicurative territoriali * _____

B. Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi

dovuti a:

1 INPS versamento contributivo regolare alla data * _____

1 INAIL versamento contributivo regolare alla data * _____

C. Che non sono in corso controversie amministrative / giudiziali per l'esistenza di debiti

contributivi.

D. Che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.

ovvero

E. Che esistono in atto le seguenti contestazioni:

ovvero



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031 461447 - CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it



F. Che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto adottato

da parte dell'Ente interessato, i cui estremi sono:

Prot. documento n. _____ data _____

Riferimento _____ data _____

Codice identificativo pratica (C.I.P.) _____

Luogo e data Firma del dichiarante

.....

*

campo obbligatorio

(1) barrare la voce di interesse

(2) campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti

(3) campo obbligatorio solo per appalto di servizi

N.B.: Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore della

dichiarazione.



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031 461447 - CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it



Allegato 4

OFFERTA ECONOMICA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Capiago Intimiano
Piazza IV Novembre
22070 Capiago Intimiano

Il sottoscritto _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____

in Via _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

codice fiscale _____

in qualità di Estraneo all'amministrazione scolastica in quanto (specificare):

- Dipendente di altra Pubblica Amministrazione presso: _____
- lavoro autonomo/libero professionista con Partita IVA n. _____
- Lavoratore autonomo senza Partita IVA (prestatore d'opera occasionale)
- Lavoratore autonomo in regime di CO.CO.CO iscritto alla gestione separata INPS
- Legale rappresentante di (Cooperativa, Associazione, Ente, Società,,,) con intestazione

Indirizzo: _____

- Partita IVA/Codice Fiscale _____

Dichiaratosi disponibile ad assumere l'incarico di cui al bando prot. n. _____ del _____



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031 461447 - CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it



PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA

- Titolo del progetto: _____

Importo orario al lordo di ogni onere di legge _____ (_____)

in cifre

in lettere

Capiago Intimiano, _____

firma



Allegato 5

Trattamento dei dati delle aziende fornitrici o degli enti e associazioni che hanno rapporti con la scuola

Spett. Ditta

secondo le disposizioni del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) nel seguito indicato sinteticamente come Codice, il trattamento dei dati che Vi riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Vs. riservatezza e dei Vs. diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del Codice, Vi forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. i dati voi da Voi forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali della scuola, che sono quelle relative all’istruzione ed alla formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali, incluse le finalità di instaurazione e gestione dei rapporti di lavoro di qualunque tipo, e quelle relative alla conclusione di contratti di fornitura di beni e/o servizi, così come definite dalla normativa vigente (R.D. n. 653/1925, D.Lgs. n. 297/1994, D.P.R. n. 275/1999, Decreto Interministeriale 1 febbraio 2001, n. 44, norme in materia di contabilità generale dello Stato e normativa collegata);
2. il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio in quanto previsto dalla normativa citata al precedente punto 1; l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento o mantenimento dei contratti di fornitura di beni e servizi;
3. il trattamento sarà effettuato sia con modalità manuali che mediante l’uso di procedure informatiche;
4. i dati potranno essere comunicati esclusivamente a soggetti pubblici secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e di regolamento di cui al precedente punto 1;
5. il titolare del trattamento dei dati è la Dott.ssa Magda Zanon, Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Statale di Capiago Intimiano
6. il responsabile del trattamento dei dati è la Sig.ra Ornella Rogano Direttore dei Servizi Generali Amministrativi dell’Istituto Comprensivo di Capiago Intimiano.
7. al titolare del trattamento o al responsabile Vi potrete rivolgere senza particolari formalità, per far valere i Vs. diritti, così come previsto dall'articolo 7 del Codice, che per Vs. comodità riproduciamo integralmente:

L’interessato a cui i dati personali si riferiscono gode di una serie di diritti sanciti dall’art. 7 del D.Lgs 196/2003 :



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031 461447 - CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it



1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Il sottoscritto _____, legale rappresentante della Ditta _____ dichiara di avere ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 in relazione ai documenti allegati, alle informazioni fornite e ai trattamenti di dati richiesti.

Data _____

Firma per esteso dell'interessato o del legale rappresentante



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031 461447 - CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it



Allegato 6

PATTO DI INTEGRITA'

Relativo al progetto _____

CIG: _____

tra

L'Istituto Comprensivo di Capiago Intimiano con sede legale in Piazza IV Novembre – Capiago Intimiano codice fiscale 80013500139 rappresentato dalla Dott.ssa Magda Zanon in qualità di Dirigente Scolastico

e

la Ditta/persona fisica _____, sede legale in _____, via _____ n.

codice fiscale/P.IVA _____, rappresentata da _____

_____ in qualità di _____

Il presente documento deve essere obbligatoriamente sottoscritto e presentato insieme all'offerta da ciascun partecipante alla gara in oggetto. La mancata consegna del presente documento debitamente sottoscritto comporterà l'esclusione automatica dalla gara.

VISTO

- La legge 6 novembre 2012 n. 190, art. 1, comma 17 recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";
- il Piano Nazionale Anticorruzione (P.N.A.) emanato dall'Autorità Nazionale AntiCorruzione e per la valutazione e la trasparenza delle amministrazioni pubbliche (ex CIVIT) approvato con delibera n. 72/2013, contenente "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";
- il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione (P.T.P.C) 2016 -2018 per le istituzioni scolastiche della Regione Lombardia, adottato con decreto ministeriale prot. n. 539 del 30 giugno 2016,
- il decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62 con il quale è stato emanato il "Regolamento recante il codice di comportamento dei dipendenti pubblici",



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031 461447 - CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it



SI CONVIENE QUANTO SEGUE

Articolo 1

Il presente Patto d'integrità stabilisce la formale obbligazione della Ditta che, ai fini della partecipazione alla gara in oggetto, si impegna:

- a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza, a non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine dell'assegnazione del contratto e/o al fine di distorcerne la relativa corretta esecuzione;
- a segnalare alla stazione appaltante qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della gara e/o durante l'esecuzione dei contratti, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla gara in oggetto;
- ad assicurare di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e che non si è accordata e non si accorderà con altri partecipanti alla gara;
- ad informare puntualmente tutto il personale, di cui si avvale, del presente Patto di integrità e degli obblighi in esso contenuti;
- a vigilare affinché gli impegni sopra indicati siano osservati da tutti i collaboratori e dipendenti nell'esercizio dei compiti loro assegnati;
- a denunciare alla Pubblica Autorità competente ogni irregolarità o distorsione di cui sia venuta a conoscenza per quanto attiene l'attività di cui all'oggetto della gara in causa.

Articolo 2

La ditta, sin d'ora, accetta che nel caso di mancato rispetto degli impegni anticorruzione assunti con il presente Patto di integrità, comunque accertato dall'Amministrazione, potranno essere applicate le seguenti sanzioni:

- esclusione del concorrente dalla gara;
- escussione della cauzione di validità dell'offerta;
- risoluzione del contratto;
- escussione della cauzione di buona esecuzione del contratto;
- esclusione del concorrente dalle gare indette dalla stazione appaltante per 5 anni.



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031 461447 - CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it



Articolo 3

Il contenuto del Patto di integrità e le relative sanzioni applicabili resteranno in vigore sino alla completa esecuzione del contratto. Il presente Patto dovrà essere richiamato dal contratto quale allegato allo stesso onde formarne parte integrante, sostanziale e pattizia.

Articolo 4

Il presente Patto deve essere obbligatoriamente sottoscritto in calce ed in ogni sua pagina, dal legale rappresentante della ditta partecipante ovvero, in caso di consorzi o raggruppamenti temporanei di imprese, dal rappresentante degli stessi e deve essere presentato unitamente all'offerta. La mancata consegna di tale Patto debitamente sottoscritto comporterà l'esclusione dalla gara.

Articolo 5

Ogni controversia relativa all'interpretazione ed esecuzione del Patto d'integrità fra la stazione appaltante ed i concorrenti e tra gli stessi concorrenti sarà risolta dall'Autorità Giudiziaria competente.

Luogo e data

Per la ditta:

(il legale rappresentante)

(firma leggibile)



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Piazza IV Novembre – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031 461447 - CF 80013500139

coic811002@istruzione.it

coic811002@pec.istruzione.it

www.icsci.edu.it



Allegato 7

Intestazione ditta

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Dichiarazione tracciabilità dei flussi finanziari
 Art. 3, legge 13/08/2010, n. 136, come modificata dal decreto legge 12/11/2010, n. 187
 convertito in legge, con modificazioni, dalla legge 17/12/2010, n. 217

In relazione all'ordine di codesto Istituto, prot_____ del _____ si rilascia la seguente
 dichiarazione relativa alle disposizioni di cui alla legge in oggetto:

*Il contraente consapevole delle sanzioni amministrative pecuniarie previste dalla legge
 136/2010, si obbliga agli adempimenti che garantiscono la tracciabilità dei flussi
 finanziari.*

*In particolare, a norma dell'art. 3 comma 7 della citata legge, così come modificato dal
 D.L. 187/2010, convertito in Legge n. 217 del 2010, **il conto corrente dedicato** su cui la
 Vs. Istituzione Scolastica potrà effettuare gli accrediti in esecuzione del buono d'ordine di cui
 sopra è il seguente:*

CONTO CORRENTE (IBAN)

Paese	Cin Eur	cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

Banca	Agenzia
-------	---------

La/le persona/e delegata/e ad operare sul conto stesso è/sono:

- 1) _____ C.F. _____
- 2) _____ C.F. _____

*Il contraente si obbliga altresì, a pena di risoluzione di diritto del buono d'ordine di
 cui sopra ad inserire negli eventuali contratti di sub-appalto e sub-contratto, la clausola
 di nullità assoluta per il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi
 finanziari".*

Data Firma del contraente