



Liceo Statale “Celio – Roccati”

Indirizzi: Artistico, Classico, Linguistico, delle Scienze Umane
Sede amministrativa: Via Carducci, 8 – 45100 ROVIGO
tel. 0425/21012 fax 0425/422710

SISTEMA DI GESTIONE
QUALITÀ CERTIFICATO

e-mail ministeriale: ropm01000q@istruzione.it
sito: www.celioroccati.edu.it

e-mail certificata: ropm01000q@pec.istruzione.it
C.M. ROM01000Q – C.F. 80004290294

Prot.data/(vedi segnatura)

A tutto il personale interessato
Agli Istituti Scolastici della Provincia di Rovigo

OGGETTO: Avviso di selezione esperto interno con qualifica di operatore socio sanitario e di un infermiere per percorso formativo rivolto al personale A.T.A.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il D. Lgs. 165/2001, con particolare riferimento agli artt. 5, 17 e 25;
VISTO il D.I. n. 129/2018;
VISTA la legge 241 del 1990 e successive mm. ed ii.;
VISTO il D.P.R. n. 275/99 concernente il Regolamento recante norme in materia di autonomia delle Istituzioni Scolastiche, ai sensi della legge 15 marzo 1997, n. 59 ;
CONSIDERATA la necessità di individuare personale idoneo alla realizzazione di un corso di formazione di ore 10 indirizzato al personale collaboratore scolastico ed ai docenti dell’Istituto;

RENDE NOTO

Art. 1 –Generalità del bando

E’ indetto avviso per il reclutamento di n. 1 unità di Operatore Socio Sanitario e n. 1 unità di infermiere disponibili a svolgere un corso di formazione di n. 10 ore relativo all’assistenza di base ed alle tematiche igienico -sanitarie da svolgersi a settembre 2021 e comunque prima dell’inizio delle attività didattiche a.s. 2021/2022.

CONTENUTI	REQUISITI	ORE TOTALI
Assistenza di base nelle cure igieniche	Infermiere	10
Collaborazione con l’infermiere nell’assistenza di base nelle cure igieniche	Operatore socio-sanitario	10

Art.2 – Durata dell’incarico e periodo di svolgimento

L’incarico avrà una durata complessiva di n. 10 ore. Le due figure professionali svolgeranno il corso contemporaneamente durante le prime due settimane di settembre 2021.

Art.3 – Compenso

Con il personale individuato, in possesso delle qualifiche richieste, verrà sottoscritta una lettera d’incarico. Qualora i candidati utilmente posizionatisi siano appartenenti ad altra Istituzione Scolastica, l’incarico potrà essere sottoscritto solo previa autorizzazione del Dirigente della Scuola di appartenenza. Il compenso corrisposto sarà pari ad € 41,32/h onnicomprensivi.



Liceo Statale "Celio – Roccati"

Indirizzi: Artistico, Classico, Linguistico, delle Scienze Umane
Sede amministrativa: Via Carducci, 8 – 45100 ROVIGO
tel. 0425/21012 fax 0425/422710

e-mail ministeriale: ropm01000q@istruzione.it
sito: www.celioroccati.edu.it

e-mail certificata: ropm01000q@pec.istruzione.it
C.M. RPM01000Q – C.F. 80004290294

Art. 4 – Requisiti di accesso

Gli esperti devono essere in possesso di idonei titoli di studio attinenti, di adeguata esperienza maturata nei servizi socio-sanitari e/o esperienza d'insegnamento, minimo triennale, in percorsi in ambito socio-sanitario.

TITOLI PER INFERMIERE	PUNTI
Diploma di laurea in scienze infermieristiche	Max 30 punti
Master universitario di 1° livello attinente al presente bando	2 punti
Master universitario di II° livello attinente al presente bando	3 punti
Corso di specializzazione regionale in area sanitaria/tecnico/professionale	0,5 punti

TITOLI PER OSS	PUNTI
Attestato di qualifica professionale di Operatore Socio Sanitario	Max 30 punti
Corso di specializzazione regionale in area sanitaria/tecnico/professionale	0,5 punti

TITOLI DI CARRIERA

Anzianità di servizio (non saranno valutati periodi di servizio inferiori a 3 mesi non continuativi) per un massimo di 10 punti, 1,8 per ogni anno

DOCENZA

Docenza presso corsi universitari (per un massimo di 20 punti)	1 punto per anno
Docenza corsi regionali e provinciali (per un massimo di 12 punti)	0,75 punto per anno

PARTECIPAZIONE A CORSI DI AGGIORNAMENTO Accreditati ECM (effettuati dal 01/01/2016 alla data di scadenza del bando) - MASSIMO 7 PUNTI

1 credito ECM	0,2 punti
---------------	-----------

Art. 3 – Termini di presentazione delle domande

Le domande comprensive dell'indicazione puntuale del possesso dei requisiti di cui sopra, dovranno pervenire alla Segreteria dell'Istituto entro **il giorno 30/07/2021 alle ore 10.00 pena l'esclusione dalla selezione.**

Visto il periodo emergenziale viene consentito anche l'invio via PEC all'indirizzo **ropm01000q@pec.istruzione.it**.

Farà fede il timbro di arrivo al protocollo.

L'incarico sarà conferito a norma del D.lgs. n° 165/01, del D.I. n° 129/2018 e della Legge n° 133/08 anche in presenza di una sola istanza.

A parità di punteggio sarà data la preferenza ai candidati nell'ordine che segue:



UNI EN ISO 9001:2015



Liceo Statale "Celio – Roccati"

Indirizzi: Artistico, Classico, Linguistico, delle Scienze Umane
Sede amministrativa: Via Carducci, 8 – 45100 ROVIGO
tel. 0425/21012 fax 0425/422710

SISTEMA DI GESTIONE
QUALITÀ CERTIFICATO

e-mail ministeriale: ropm01000q@istruzione.it
sito: www.celioroccati.edu.it

e-mail certificata: ropm01000q@pec.istruzione.it
C.M. ROM01000Q – C.F. 80004290294

- abbiano la maggiore valutazione dei titoli universitari e culturali;
- abbiano già svolto esperienze lavorative con valutazione positiva presso altre scuole;
- abbiano già lavorato con valutazione positiva presso la scuola.

Il Dirigente Scolastico nelle valutazioni di cui al presente avviso potrà avvalersi di commissioni appositamente costituite.

L'invio delle domande è a totale ed esclusivo rischio del mittente. Non saranno in alcun caso presi in considerazione domande pervenute oltre il suddetto termine perentorio di scadenza, anche indipendentemente dalla volontà del concorrente ed anche se spediti prima del termine medesimo. Ciò vale anche per quelle spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, a nulla rilevando la data di spedizione risultante dal timbro postale dell'agenzia accettante.

Nella domanda i candidati, sotto la propria responsabilità, devono dichiarare, (Indicazioni dei dati essenziali e di merito) nell'ordine quanto segue:

- **cognome e nome;**
- **luogo e data di nascita;**
- **residenza;**
- **essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;**
- **godere dei diritti civili e politici;**
- **non aver 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;**
- **essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.**

Dovrà essere, inoltre, indicato il recapito e/o indirizzo e-mail per eventuali comunicazioni di questa scuola, relative al presente bando.

L'interessato al momento della stipula del contratto **dichiarerà, per tutta la durata dell'incarico, di non 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.**

Il candidato dovrà allegare alla domanda di partecipazione un **Curriculum Formativo e Professionale in formato europeo** redatto in carta semplice, datato e firmato. Potrà altresì allegare tutte le certificazioni che riterrà opportune.

I titoli e le competenze posseduti devono essere documentati, anche con autocertificazione, fermo restando l'obbligo di esibire la documentazione all'atto della stipula del contratto.

L'incarico potrà essere revocato, con provvedimento del Dirigente Scolastico, qualora dovesse verificarsi l'inosservanza della prestazione professionale oggetto dell'incarico medesimo.

Il contratto non darà luogo a trattamento previdenziale e assistenziale né a trattamento di fine rapporto.

L'esperto dovrà provvedere in proprio a eventuali coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile.

Nel caso di pubblico dipendente l'impegno da assumere non deve risultare incompatibile con l'orario di servizio e alla domanda deve essere allegata la formale autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza.



Liceo Statale “Celio – Roccati”

Indirizzi: Artistico, Classico, Linguistico, delle Scienze Umane
Sede amministrativa: Via Carducci, 8 – 45100 ROVIGO
tel. 0425/21012 fax 0425/422710

e-mail ministeriale: ropm01000q@istruzione.it
sito: www.celioroccati.edu.it

e-mail certificata: ropm01000q@pec.istruzione.it
C.M. ROPM01000Q – C.F. 80004290294

Trattamento dei dati personali – Informativa

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 e art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, riguardante “le regole generali per il trattamento dei dati”, si informa che i dati personali forniti dai candidati verranno acquisiti nell'ambito del procedimento relativo al presente avviso pubblico. I dati saranno raccolti e trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura, ovvero per dare esecuzione agli obblighi previsti dalla Legge.

Il titolare del trattamento è **LICEO STATALE CELIO-ROCCATI**, rappresentato dal Dirigente Scolastico pro-tempore **PASTORELLI ANNA MARIA**;

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è **NICOLA OCCARI**.

I candidati potranno esercitare i diritti di cui agli artt. da 7 a 10 della medesima legge e dal Capo III del Regolamento. Relativamente ai dati personali di cui dovesse venire a conoscenza, il candidato è responsabile del trattamento degli stessi, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679.

Qualora si ritenga che il trattamento sia avvenuto in modo non conforme al Regolamento, ci si potrà rivolgere all'Autorità di controllo, ai sensi dell'art. 77 del medesimo Regolamento.

Ulteriori informazioni in ordine ai Suoi diritti sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web del Garante per la protezione dei dati personali all'indirizzo www.garanteprivacy.it.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Anna Maria Pastorelli
(firmato digitalmente)

Si allega:

1. modello domanda di partecipazione
2. modello dichiarazione punteggio

**Liceo Statale “Celio – Roccati”**

Indirizzi: Artistico, Classico, Linguistico, delle Scienze Umane
Sede amministrativa: Via Carducci, 8 – 45100 ROVIGO
tel. 0425/21012 fax 0425/422710

SISTEMA DI GESTIONE
QUALITÀ CERTIFICATO

e-mail ministeriale: ropm01000q@istruzione.it
sito: www.celioroccati.edu.it

e-mail certificata: ropm01000q@pec.istruzione.it
C.M. RPM01000Q – C.F. 80004290294

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell’Istituto **LICEO STATALE CELIO-ROCCATI**

**DOMANDA PARTECIPAZIONE SELEZIONE FIGURA SPECIALISTICA OPERATORE
SOCIO SANITARIO ED INFERMIERE**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ residente a _____ in
via _____ n. _____ Cap. _____
Prov. _____ Status professionale _____
codice fiscale _____ Cell. _____
Indirizzo e-mail al quale inviare le comunicazioni relative alla presente selezione:

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per figura specialistica nell’ambito del progetto di qualificazione dell’offerta formativa, presso la sede di codesto Istituto, in quanto in possesso dei requisiti indicati dal bando.

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:

- **di essere iscritto all’albo professionale degli Infermieri/Operatore Socio Sanitario (indicare l’opzione di appartenenza);**
- **essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;**
- **godere dei diritti civili e politici;**
- **non aver 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;**
- **essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.**
- **di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto lgs. 101/2018 e Regolamento Europeo 2016/679);**
- **la propria disponibilità ad adattarsi al calendario definito dalla scuola.**

Si allega alla presente:

- Curriculum vitae in formato europeo (mettere in evidenza i titoli valutabili);
- modello dichiarazione punteggiato;
- autocertificazione titoli, requisiti e servizi;



Liceo Statale "Celio – Roccati"

Indirizzi: Artistico, Classico, Linguistico, delle Scienze Umane
Sede amministrativa: Via Carducci, 8 – 45100 ROVIGO
tel. 0425/21012 fax 0425/422710

e-mail ministeriale: ropm01000q@istruzione.it
sito: www.celioroccati.edu.it

e-mail certificata: ropm01000q@pec.istruzione.it
C.M. ROPM01000Q – C.F. 80004290294

- Copia documento di identità
- formale autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza (se dipendente pubblico)

Data,

Firma _____



Liceo Statale "Celio – Roccati"

Indirizzi: Artistico, Classico, Linguistico, delle Scienze Umane
Sede amministrativa: Via Carducci, 8 – 45100 ROVIGO
tel. 0425/21012 fax 0425/422710

e-mail ministeriale: ropm01000q@istruzione.it
sito: www.celioroccati.edu.it

e-mail certificata: ropm01000q@pec.istruzione.it
C.M. ROM01000Q – C.F. 80004290294

Allegato 2

MODELLO DICHIARAZIONE PUNTEGGIO

Descrizione	Auto-dichiarare voto, titoli, servizi, altro	Punteggio attribuito dalla Commissione
Laurea specifica in Scienze Infermieristiche Max 30 punti Punti 30 voto 110 e lode Punti 25 voto 110 Punti 20 voti da 100 a 109 Punti 15 voti da 90 a 99 Punti 10 voti da 0 a 89		
Master di I livello (2 punti) per infermiere		
Master di II livello (3 punti) per infermiere		
Attestato di qualifica professionale di Operatore Socio Sanitario (30 punti)		
Corso di specializzazione regionale in area sanitaria/tecnico/professionale (0,5 punti)		
Anzianità di servizio (non saranno valutati periodi di servizio inferiori a 3 mesi non continuativi) per un massimo di 10 punti, 1,8 per ogni anno		
Docenza presso corsi universitari (per un massimo di 20 punti) 1 punto per ogni anno		
Docenza corsi regionali e provinciali (per un massimo di 12 punti) 0,75 punti per ogni anno		
Partecipazione a corsi di aggiornamento accreditati ECM (effettuati dal 01/01/2018 alla data di scadenza del bando) - MASSIMO 7 PUNTI 1 credito ECM 0,2 punti		
Totale		

Data _____

Firma _____



Liceo Statale "Celio – Roccati"

Indirizzi: Artistico, Classico, Linguistico, delle Scienze Umane
Sede amministrativa: Via Carducci, 8 – 45100 ROVIGO
tel. 0425/21012 fax 0425/422710

e-mail ministeriale: ropm01000q@istruzione.it
sito: www.celioroccati.edu.it

e-mail certificata: ropm01000q@pec.istruzione.it
C.M. ROM01000Q – C.F. 80004290294

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 (R) T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/2000, n° 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)

residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____

n° _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

D I C H I A R A

di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio: _____

conseguito il _____, presso _____

con la votazione di _____

di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di specializzazione post laurea:

1. _____

conseguito il _____, presso _____

2. _____

conseguito il _____, presso _____

3. _____

conseguito il _____, presso _____

di essere in possesso del/i seguente/i dottorato:

conseguito il _____, presso _____

di essere in possesso della seguente specializzazione:

conseguito il _____, presso _____

di essere l'autore delle seguenti pubblicazioni:



Liceo Statale "Celio – Roccati"

Indirizzi: Artistico, Classico, Linguistico, delle Scienze Umane
Sede amministrativa: Via Carducci, 8 – 45100 ROVIGO
tel. 0425/21012 fax 0425/422710

e-mail ministeriale: ropm01000q@istruzione.it
sito: www.celioroccati.edu.it

e-mail certificata: ropm01000q@pec.istruzione.it
C.M. ROM01000Q – C.F. 80004290294

Di aver avuto le seguenti esperienze professionali:

Tipologia di incarico	Attribuito da	Svolto dal / al

Data _____

Firma _____