



Istituto Comprensivo a Indirizzo Musicale "GIUSEPPE MONTALTO"

Sede: Via Gen. E. Rinaldi, 156 - 91100 c/da Marausa – TRAPANI - Tel.0923/842662

e-mail: tpic82600d@istruzione.it; tpic82600d@pec.istruzione.it;

sito internet:www.icgiuseppemontalto.edu.it - C. F. : 80006020814

PROT. N. 4077/B18

TRAPANI, 30/11/2020

*All'Albo dell'Istituto
Agli atti*

BANDO PER L' INDIVIDUAZIONE DI UN ESPERTO PSICOLOGO

Oggetto: Supporto psicologico nelle istituzioni scolastiche a.s. 2020/2021

L'Istituto Comprensivo "Giuseppe Montalto" di Marausa rappresentato legalmente dal Dirigente Scolastico prof.ssa Maria Letizia Natalia Gentile,

VISTO il Piano Triennale dell'Offerta Formativa ;

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 6/08/2020;

VISTO il Protocollo d'intesa tra l'USR Sicilia, l'Ordine degli Psicologi (OPRS) del 23/09/2020;

VISTO il Protocollo d'intesa per il supporto psicologico nelle istituzioni scolastiche tra Ministero dell'Istruzione e il Consiglio Nazionale Ordine Psicologi (CNOP) del 16/10/2020;

VISTA la Nota del Ministero dell'Istruzione prot. n. 23072 del 30 settembre 2020, con oggetto "A.S. 2020/2021 – Assegnazione integrativa al Programma Annuale 2020 - periodo settembre-dicembre 2020 e comunicazione preventiva del Programma Annuale 2021- periodo gennaio-agosto 2021", la Direzione Generale per le Risorse Umane e Finanziarie ha previsto l'assegnazione di risorse per l'Assistenza psicologica, allo scopo di permettere alle Istituzioni scolastiche di dare supporto psicologico agli alunni e al personale per rispondere a disagi e traumi derivanti dall'emergenza Covid- 19 e per prevenire l'insorgere di forme di disagio o malessere psicofisico).

INTENDE CONFERIRE

Per l'anno scolastico 2020/2021 l'incarico di psicologo per l'attuazione della seguente attività di ampliamento dell'Offerta Formativa:

Progetto e Attività	Plesso	Requisiti culturali e professionali	Importo Lordo
Sportello di Ascolto Psicologico classe, in raccordo con i singoli cdc Interventi su gruppi	Tutti i plessi dell'Istituto	Laurea Quinquennale (v.o.), o Laurea Magistrale (3+2) in Psicologia con abilitazione all'esercizio della professione di psicologo	Euro €. 1.600,00 al lordo dei contributi e delle ritenute a carico di entrambi le parti (quindi al lordo Stato), per € 40,00 lordi/ora.

ART.1 - REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

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;
- Modalità di svolgimento della proposta specialistica;
- Il numero/ore di intervento e il costo dettagliato della prestazione oraria e complessiva, che non potrà eccedere l'importo indicato in tabella.

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

ART. 2 INDICATORI ADOTTATI DALLA COMMISSIONE PER LA COMPARAZIONE:

TITOLI CULTURALI	PUNTEGGIO		Punti indicati dall'esperto	Riservato all'Istituto
Laurea vecchio ordinamento attinente al settore di pertinenza	15 punti	max 15		
Laurea triennale attinente al settore di pertinenza	10 punti	max 10		
Laurea specialistica attinente al settore di pertinenza	5 punti	Max 5		
Laurea generica	5 punti	max 5		
Diploma/Attestato professionale attinente al settore di pertinenza (non valutabile in caso di titolo superiore)	5 punti	max 5		
Dottorato di ricerca attinente al settore di pertinenza	10 punti	max 10		
Abilitazione professionale attinente al settore di pertinenza	3 punti	max 3		
Attestato di partecipazione a corsi di formazione/aggiornamento e/o progetti inerenti al settore di intervento richiesto	0,5 punti	Max 2		

Diploma di specializzazione post lauream, master, corsi universitari di perfezionamento inerenti al settore di pertinenza	3 punti	Max 6		
Certificazioni CISCO/ECDL	3 punti	Max 3		
Tic o altre certificazioni informatiche riconosciute	1 punto	max 2		
Incarichi o esperienze professionali nel settore specifico	3 punto	max 15		
Incarichi o esperienze professionali similari per tipologia di intervento	1 punto	max 5		
Docenza universitaria	5 punti	max 5		
Pubblicazioni di articoli su riviste specializzate o di volumi specifici attinenti al settore richiesto	2 punti	max 6		

A parità di punteggio si terrà conto del seguente criterio: minore età anagrafica

ART. 3 DURATA DELL'INCARICO E PERIODO DI SVOLGIMENTO

L'impegno previsto è di complessive 40 ore.

ART.4 LUOGO DI SVOLGIMENTO

Le attività inerenti l'incarico saranno svolte presso i plessi dell'Istituto.

ART. 5 COMPENSO

Il compenso lordo stato è pari ad euro **1600,00** (40 ore di attività per 40 euro lordo Stato onnicomprensivo/ora).

ART. 6 PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di disponibilità, secondo il modulo allegato, indirizzata al Dirigente Scolastico dovrà pervenire tassativamente entro le ore **12:00 del giorno 12/12/2020** alla Segreteria via e-mail all'indirizzo PEC:

tpic82600d@pec.istruzione.it o, in assenza di possesso di casella PEC, all'indirizzo PEO:

tpic82600d@istruzione.it

L'istituto Comprensivo "Giuseppe Montalto" 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 postali o comunque imputabili a fatti terzi, a caso fortuito o di forza maggiore. L'istanza dovrà recare l'indicazione circa l'incarico al quale si aspira e una dichiarazione a svolgere l'incarico senza riserva secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico.

ART. 7 SELEZIONE DOMANDE E CONFERIMENTO INCARICO

La selezione delle domande sarà effettuata dal Dirigente Scolastico e dalla apposita commissione al cui insindacabile giudizio è rimessa la scelta dell'esperto a cui conferire l'incarico;

L'Istituto Comprensivo 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.

ART. 8 CONTRATTO

Il Dirigente Scolastico, in base alle prerogative affidategli dalla normativa, sottoscrive il contratto con gli esperti esterni. Il compenso spettante sarò 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).

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. Tali dati verranno raccolti 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 NOMINATIVI DEI RESPONSABILI

Responsabile del procedimento è il Dirigente Scolastico prof.ssa Maria Letizia Natalia Gentile

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

F.to Prof.ssa Maria Letizia Natalia Gentile

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 D.L. 39/1993



Istituto Comprensivo a Indirizzo Musicale "GIUSEPPE MONTALTO"
Sede: Via Gen. E. Rinaldi, 156 - 91100 c/da Marausa - TRAPANI
Tel.0923/842662
e-mail: tpic82600d@istruzione.it; tpic82600d@pec.istruzione.it;
sito internet:www.icgiuseppemontalto.edu.it - C. F. : 80006020814

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'IC "GIUSEPPE MONTALTO"

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per esperto psicologo per l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico: a.s. 2020/21.

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 Psicologo per l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico 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 _____



Istituto Comprensivo a Indirizzo Musicale "GIUSEPPE MONTALTO"
Sede: Via Gen. E. Rinaldi, 156 - 91100 c/da Marausa - TRAPANI
Tel.0923/842662
e-mail: tpic82600d@istruzione.it; tpic82600d@pec.istruzione.it;
sito internet:www.icgiuseppemontalto.edu.it - C. F. : 80006020814

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



Istituto Comprensivo a Indirizzo Musicale "GIUSEPPE MONTALTO"
Sede: Via Gen. E. Rinaldi, 156 - 91100 c/da Marausa - TRAPANI
Tel.0923/842662
e-mail: tpic82600d@istruzione.it; tpic82600d@pec.istruzione.it;
sito internet:www.icgiuseppemontalto.edu.it - C. F. : 80006020814

ALLEGATO 3

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

Il/a sottoscritto/a _____ nato 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 e scientifici:

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 _____

di aver di aver svolto le seguenti esperienze professionali :

Sportello d'ascolto

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 _____

Assistente all'autonomia e alla comunicazione

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 _____

Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per personale scolastico (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)

1. _____ in data _____ presso _____
2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____
5. _____ in data _____ presso _____

Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per famiglie e/o alunni (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)

1. _____ in data _____ presso _____
2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____
5. _____ in data _____ presso _____

Data

Firma
