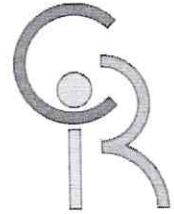


ISTITUTO COMPRENSIVO "CUORE DELLO STELLA"
DI RIVIGNANO TEOR

*Scuola secondaria di 1° grado, primaria, dell'infanzia
di Pocenja, Rivignano, Teor e Torsa*



Rivignano Teor, 11 settembre 2018

Al personale ESPERTO ESTERNO interessato
mediante affissione all'Albo e
pubblicazione sul sito dello scrivente Istituto

All'Albo dell'Istituto

Oggetto: **Bando per il reclutamento di Esperti per l'attuazione dei progetti del POF - a. sc. 2018/2019.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

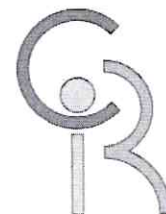
VISTO il Piano Triennale dell'Offerta Formativa 2016 – 2019;
VISTO l'art. 7 commi 6 e seguenti del D.Lgs. 30 marzo 2001 n. 165;
VISTO l'art.1 comma 7 della Legge 107/2015;
VISTO gli artt. 36 e 60 del D.Lgs. 50/2016;
VISTO l'art. 40 del Decreto Interministeriale n. 44 del 1/2/2001 con il quale viene attribuita alle istituzioni scolastiche la facoltà di stipulare contratti di prestazione d'opera con esperti esterni per particolari attività ed insegnamenti, al fine di garantire l'arricchimento dell'offerta formativa;
VISTA la Circolare n. 2 dell'11 marzo 2008 del Dipartimento della Funzione Pubblica;
VISTO il Regolamento per la disciplina degli incarichi a esperti esterni deliberato dal C.d'I. in data 12/12/2017;
TENUTO CONTO dei finanziamenti accertati per l'a.s. 2018/2019 e disponibili nell'Area Progettuale relativa ai progetti sotto indicati;
CONSIDERATO che non è possibile reperire personale all'interno dell'Istituto con specifiche professionalità;

EMANA

il seguente avviso di selezione, per l'individuazione di docenti/esperti secondo le finalità e secondo i criteri di seguito indicati:

ISTITUTO COMPRENSIVO "CUORE DELLO STELLA" DI RIVIGNANO TEOR

*Scuola secondaria di 1° grado, primaria, dell'infanzia
 di Pocenia, Rivignano, Teor e Torsa*



DESTINATARI (SCUOLE /CL. O SEZ.)	TITOLO DEL PROGETTO	COMPETENZE RICHieste	OBBIETTIVI DA RAGGIUNGERE	MONTE ORE	PERIODO DI SVOLGIMENTO
SCUOLA INF. RIVIGNANO NO (SEZ. GRANDI) (CLASSE PRIMA) SCUOLA PR. DI RIVIGNANO NO SCUOLA INF. TEOR (SEZ. GRANDI) (CLASSE PRIMA) SCUOLA PR. DI TEOR	TOOLBOX	- SPECIALIZZAZIONE IN NEUROPSICOLOGIA DELLO SVILUPPO -MASTER DSA	ATTUARE PERCORSI DI SOSTEGNO E DI POTENZIAMENTO ALL'INTERNO DEL GRUPPO CLASSE NELLE MACRO AREE DEL LINGUAGGIO E DELLA NUMERAZIONE VOLTI A IDENTIFICARE PRECOCEMENTE DIFFICOLTÀ DI APPRENDIMENTO.	40 ORE IN CLASSE + 10 ORE DI FORM. DOCENTI	Da Ott. 2018 a Maggio 2019
- I percorsi formativi si terranno secondo calendario ed orari da concordare con la Docente referente del progetto.					

PERSONALE INTERESSATO:

Possono presentare domanda:

- personale esperto esterno ad esso in possesso di documentati titoli ed esperienze pregresse comprovati e corrispondenti ai requisiti richiesti..

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE - COMPETENZE PROFESSIONALI RICHieste

Tutti i soggetti interessati dovranno presentare domanda di partecipazione (da redigere secondo il mod. 1) a cui alleggeranno:

1) una autocertificazione contenente:

-la denominazione del progetto per cui si inoltra la richiesta

-il curriculum;

-il titolo di studio posseduto in riferimento alle competenze professionali richieste da ogni singola tipologia progettuale;

-i titoli culturali e ogni altra competenza certificata utile agli effetti dell'incarico oggetto di selezione;

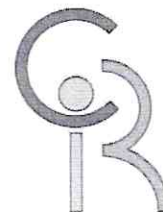
-precedenti esperienze lavorative maturate in ambito scolastico inerenti l'attività da condurre;

-disponibilità ad assumere l'incarico alle condizioni, e termini previsti dal Bando;

-disponibilità di adeguamento dell'orario in base alle esigenze delle scuole.

ISTITUTO COMPRENSIVO "CUORE DELLO STELLA" DI RIVIGNANO TEOR

*Scuola secondaria di 1° grado, primaria, dell'infanzia
di Pocenia, Rivignano, Teor e Torsa*



- 2) l'offerta economica (da redigere secondo il **mod. 2**) che deve essere onnicomprensiva di qualsiasi onere riflesso sia a carico amministrazione sia a carico del dipendente/esperto.
- 3) il **mod. 3** – Modello di dichiarazione di responsabilità (DPR 445/2000).
- 3) il **mod. 4** – Dichiarazione sostitutiva DURC.

TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda completa di tutti gli allegati dovrà essere inserita in una busta, indirizzata all' Istituto Comprensivo "Cuore dello Stella" di Rivignano, Via A. Moro, 1 – 33061 – Rivignano Teor (UD), e dovrà riportare all' esterno l'intestazione del mittente e la dicitura: **"CONTIENE OFFERTA - PROGETTO: _____"**.

Dovrà pervenire a mezzo del servizio postale (in tal caso non verrà considerata la data del timbro postale, ma solo quella di arrivo della busta al Protocollo dell'Istituto Comprensivo) o consegnata a mano presso la segreteria di questo Istituto, improrogabilmente entro le ore **12.00 del 25 SETTEMBRE 2018**.

Per la consegna a mano l' ufficio protocollo rilascerà al consegnatario del plico apposita ricevuta con indicazione di data e numero di protocollo assegnato.

Le domande prive dei requisiti richiesti nel presente bando o pervenute oltre il termine indicato, sia pure per motivi legati a disservizi postali, non saranno prese in considerazione.

La gara sarà valida anche in presenza di una sola offerta purchè congrua.

La presentazione della domanda implica l'accettazione incondizionata delle norme contenute nel presente bando.

MODALITA' VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

L' individuazione avverrà facendo riferimento ai seguenti criteri:

- 1) idoneo titolo di studio e/o professionale (sono ritenuti validi anche analoghi titoli rilasciati da paesi appartenenti alla UE) con indicazione del punteggio ottenuto; valutazione da 6 a 8, **punti 6** ; valutazione da 9 a 10 **punti 12** , max 20 PUNTI;
 - 2) ogni altra competenza utile agli effetti dell'incarico oggetto di selezione; **2 p. per titolo max 10 PUNTI**
 - 3) esperienze maturate in ambito scolastico con indicazione della durata delle stesse; **punti 12** per anno (minimo sei mesi di servizio) fino a un massimo di quattro anni , max 40 PUNTI;
 - 4) esperienze maturate in altri Enti/Associazioni; **10 punti per anno, max 30 PUNTI**
- L'incarico sarà conferito, in presenza dei requisiti richiesti, anche in caso di una sola domanda.

DETERMINAZIONE DEL COMPENSO

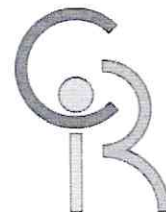
Al docente individuato sarà corrisposto un compenso orario lordo max. di € 35,00 onnicomprensivo.

GLI ESPERTI, NELL'ESPLETAMENTO DELL'ATTIVITÀ, SONO TENUTI A:

- gli aspiranti dipendenti della Pubblica Amministrazione dovranno essere autorizzati preventivamente dall'Amministrazione di appartenenza di cui all'art. 53 del D.L.vo 30.03.01, n. 165.
- svolgere attività finalizzate al raggiungimento di obiettivi formativi, previsti dal progetto, nell'assoluto rispetto del calendario e degli orari programmati;
- rispettare quanto previsto dal D.L. 196/2003 e successive modifiche in materia di privacy;
- rispettare le norme del codice di comportamento dei pubblici dipendenti previste dal D.P.R. 16 aprile 2013 n. 62;
- al termine dell'attività produrre, obbligatoriamente, documentazione chiara e precisa dell'attività svolta (registro delle presenze e relazione dettagliata);
- evidenziare e monitorare eventuali situazioni problematiche rilevate negli alunni;
- collaborare con esperti e docenti coinvolti nel Progetto nelle forme e nei modi indicati dal Dirigente Scolastico.

ISTITUTO COMPRENSIVO "CUORE DELLO STELLA" DI RIVIGNANO TEOR

*Scuola secondaria di 1° grado, primaria, dell'infanzia
di Pocenja, Rivignano, Teor e Torsa*



PERFEZIONE INCARICO/STIPULA CONTRATTO

Il candidato, individuato ai sensi del presente bando, sarà invitato a presentarsi presso l'ufficio della segreteria dell'Istituto per il perfezionamento dell'incarico o la stipula del contratto individuale.

I compensi verranno corrisposti al termine della prestazione svolta, su presentazione di una dettagliata relazione finale comprovante l'avvenuta attività e comunque successivamente all'effettiva erogazione dei finanziamenti a questa Istituzione Scolastica.

Per eventuali ulteriori informazioni contattare la segreteria della scuola.

TRATTAMENTO DATI

I dati forniti dai partecipanti verranno trattati esclusivamente per fini amministrativi e contabili secondo le finalità e modalità indicate nell'informativa riportata sul sito dell'Istituto Comprensivo di Rivignano in conformità all'art. 13 del D. Lgs.vo 196/03 (Codice della privacy).

PUBBLICAZIONE BANDO

Il presente bando viene pubblicato in data odierna all'Albo di questa Istituzione Scolastica e contestualmente trasmesso via e-mail a tutte le scuole della provincia di Udine.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGG.
PROF. LUCA GERASUTTI



/mm

Alla c.a. del DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' Istituto Comprensivo "Cuore dello
Stella" di RIVIGNANO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n° _____
tel _____ fax _____ cell. _____ mail _____
in qualità di :

- ☐ docente a tempo indeterminato in servizio presso _____
☐ docente a tempo determinato al 30/06 o 31/08/2013 in servizio presso _____
☐ estraneo all'amministrazione in quanto (specificare) :
☐ dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____
☐ lavoratore autonomo con partita iva n° _____
☐ altro : _____

DICHIARA

di essere disponibile ad assumere l'incarico di cui al bando _____
alle condizioni e nei termini previste dallo stesso.

- ☐ di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____
☐ di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea _____
☐ di godere dei diritti politici ;
☐ di essere in possesso del numero di Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐
☐ (per il personale appartenente all' Amm.ne scolastica) di essere retribuito dalla Direzione Terr. Economia e Finanze sede di _____ numero partita fissa _____
☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

DATA _____

FIRMA _____

ALLEGARE: FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO e COD. FISCALE

AVVERTENZE:

Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia. Ai sensi dell' art. 75 DPR 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.

OFFERTA ECONOMICA

Il/la sottoscritto/a _____ cod. fisc.: _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n° _____
tel. _____ fax _____ cell. _____ e-mail _____
in qualità di :

- ☐ estraneo all'amministrazione in quanto (specificare) : _____
- ☐ dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____
- ☐ lavoratore autonomo con partita iva n° _____
- ☐ altro : _____

dichiaratosi disponibile ad assumere l'incarico di cui al bando _____
alle condizioni e nei termini previste dallo stesso.

presenta la seguente offerta economica :

IMPORTO ORARIO €. _____ (IN CIFRE) -€. _____ (IN LETTERE)

Data _____

FIRMA

(firma chiara e leggibile)

MODELLO DI DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ (DPR 445/2000)

..l.. sottoscrittcod. fisc.:..... ..
 nat.. a il
 residente a Vian.....
 Tel. cell. mail
Domicilio fiscale (se diverso dalla residenza).....
di professione

Chiede

che il pagamento del compenso per lavoro autonomo occasionale venga effettuato mediante¹:

- C.C. bancario n. _____ Banca _____
 agenzia di _____ ABI _____
 CAB _____;
- Assegno circolare non trasferibile da spedire alla Via
 _____ n _____ cap _____ comune
 _____ prov. _____;

che la comunicazione fiscale venga recapitata presso la propria residenza/domicilio fiscale².

dichiara sotto la propria personale responsabilità

- ☐ di essere un dipendente pubblico in attività di servizio e di aver ricevuto l'incarico a titolo personale e, pertanto, **allega l'autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza;**
- ☐ di non essere dipendente di una pubblica amministrazione;
- ☐ di essere in possesso di partita IVA n°, in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di essere tenuto all'emissione di regolare fattura;
- ☐ di non essere in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a ritenuta d'acconto del ___% oppure ad aliquota IRPEF del _____%;
- ☐ di essere un professionista che esercita abitualmente attività di lavoro autonomo (art. 52, primo

¹ Indicare con una "X" la modalità prescelta e compilare con tutti i dati richiesti.

Le spese per l'accreditamento bancario, il bonifico e l'assegno circolare sono a carico del creditore.

² Cancellare la voce che non interessa.

e, pertanto:

di aver diritto al contributo previdenziale pari al% in quanto già iscritto alla propria Cassa previdenziale ed al proprio albo professionale;

di aver diritto al contributo previdenziale pari al 4% in quanto non iscritto ad alcuna Cassa previdenziale né ad alcun albo professionale.

- ☐ il sottoscritto chiede che venga applicata al corrispettivo l'aliquota ordinaria IVA del 22 %;
- ☐ il sottoscritto chiede che venga applicata al corrispettivo l'aliquota ridotta IVA del ____% ai sensi dell'articolo DPR 633/72.
- ☐ che nel corso del periodo d'imposta _____ **non percepirà** compensi superiori a € 5.000,00 per attività di lavoro autonomo occasionale e pertanto non deve essere operato alcun versamento contributivo previdenziale per la gestione separata INPS prevista all'art. 2 c. 26 L. 335/95. qualora fosse superato il limite di cui sopra, s'impegna a comunicarlo tempestivamente, affinché l'istituto possa effettuare i versamenti dovuti sulla parte eccedente tale limite.
- ☐ che nel corso del periodo d'imposta _____ **percepirà** compensi superiori a € 5.000,00 per attività di lavoro autonomo occasionale e pertanto autorizza l'I.C. di Rivignano ad operare la trattenuta contributiva (art. 44 L. 326/03) sulla parte eccedente il limite di € 5.000,00 nella seguente misura:

del 22% in quanto già titolare di pensione diretta o titolare di altra copertura previdenziale obbligatoria e/o trattamento pensionistico indiretto o di reversibilità.

Oppure

del 27,72% in quanto non assicurato presso altre forme pensionistiche obbligatorie;

- ☐ di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previsti dalla normativa vigente.

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione a quanto sopra dichiarato.

Informativa privacy – L'I.C. di Rivignano, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 informa che i dati personali forniti dalla S.V. saranno trattati per le finalità connesse agli adempimenti precontrattuali e contrattuali necessari, per tali ragioni la loro comunicazione è obbligatoria. La mancata comunicazione dei dati, preclude l'esecuzione dell'attività negoziale in essere. Il trattamento verrà effettuato con procedure sia cartacee che informatizzate con logiche correlate alle finalità indicate e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi. I dati personali acquisiti non saranno oggetto di diffusione. L'interessato gode del diritto di accesso ai propri dati e degli altri diritti definiti dall'art. 7 della norma citata. Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale rappresentante legale dell'istituto. Il titolare è reperibile presso la sede dell'Istituto sita a Rivignano, in Via Aldo Moro, 1 e telefonicamente al numero 0432/773675. Incaricato del trattamento dei dati è il personale addetto all'Ufficio di Segreteria. In applicazione del D.Lgs.196/2003, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente: a) all'ambiente in cui vengono custoditi; b) al sistema adottato per elaborarli; c) ai soggetti incaricati al trattamento. I dati possono essere comunicati a soggetti pubblici in relazione ad operazioni finalizzate ad acquisizioni di finanziamenti o a rendicontazioni di spesa disciplinate da normativa primaria o secondaria, o comunque quando la comunicazione sia necessaria per lo svolgimento di compiti istituzionali dell'istituto o dei soggetti pubblici che ne facciano richiesta oltre che alla Banca che detiene il servizio di cassa per i relativi adempimenti contabili.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DURC

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ codice fiscale _____
in qualità di _____ dell'impresa _____

con sede in _____ codice fiscale e partita IVA _____
relativamente alla propria correttezza contributiva nei confronti dell'INPS e INAIL ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- a) che l'Impresa risulta regolare ai fini del D.U.R.C. in quanto:
- iscritta all'INPS - sede di _____ con PC/matricola n. _____
 - è assicurata all'INAIL - sede di _____ con codice ditta n. _____
- b) che esiste la correttezza degli adempimenti mensili o comunque periodici relativi ai versamenti contributivi;
- e) che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;

OVVERO, che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'Ente ed a tal frase si forniscono i relativi estremi:

(specificare L'Ente e gli estremi dell'atto)

Inoltre dichiara di applicare il seguente CCNL

DATA _____

FIRMA _____

ALLEGARE: FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO