

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRENSIVO DI COLOGNO AL SERIO (BG)**

Sede Amministrativa: Via Rosmini, 12 - 24055 COLOGNO AL SERIO (BG) -

Tel. e Fax 035-896031 - 035-4872415

Cod. Meccanografico: BGIC89900P - C.F. 93044430168 - Codice Univoco: UFQC79

Sito Internet: www.iccolognoalserio.edu.it

e-mail ministeriale: bgic89900p@istruzione.it Pec: bgic89900p@pec.istruzione.it



Prot. e data vedi segnatura

- All' ALBO Pretorio
- All' Amministrazione Trasparente
- Agli atti
- A tutti gli Istituti di Bergamo e Provincia

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE MEDIANTE PROCEDURA ORDINARIA DI
AFFIDAMENTO DIRETTO DI INCARICHI DI PRESTAZIONE D'OPERA OCCASIONALE
INTELLETTUALE AD ESPERTI ESTERNI - SERVIZIO DI SUPPORTO E ASSISTENZA
PSICOLOGICA PER L'EMERGENZA COVID RIVOLTO AL PERSONALE SCOLASTICO AGLI
STUDENTI E ALLE FAMIGLIE – A.S. 2020/2021**

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

- VISTO** il P.T.O.F. dell'Istituto;
- VISTO** il D.P.R. n° 275/1999;
- VISTO** il D.I. n° 129 del 28.08.2018 pubblicato in G.U. Serie Generale n° 267 del 16.11.2018, concernente "Regolamento recante istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche dell'Art. 1 Comma 143 della Legge 107 del 13.07.2015;
- VISTE** le Linee Guida n° 4 dell'ANAC ai sensi e per gli effetti dell'art. 36 del D.Lgs n° 50/2016;
- VISTO** il D.Lgs 165 del 30.03.2001 recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Amministrazioni Pubbliche";
- VISTO** il D.Lgs n° 50 del 18.04.2016 "Attuazione delle Direttive 2014/23/UE, 2014/24/UE e 2014/25/UE per il riordino della disciplina vigente in materia di contratti relativi a lavori, servizi e forniture;
- VISTO** il Protocollo d'Intesa per garantire l'avvio dell'A.S. nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione del COVID-19 del 06.08.2020;
- VISTA** la Nota M.I. n° 23072 del 30.09.2020 con la quale è stata prevista un'assegnazione integrativa al Programma Annuale 2020 – Settembre/Dicembre 2020, dei fondi già erogati alle Istituzioni Scolastiche ai sensi dell'art. 231 Comma 1 del D.L. 34/2020;
- VISTA** la Nota del M.I. n° 1746 del 26.10.2020 concernente il "Protocollo d'Intesa con il Consiglio Nazionale Ordine degli Psicologi e indicazioni per l'attivazione del supporto Psicologico nelle Istituzioni Scolastiche" (atti del Ministero R. 0000003 del 16.10.2020)
- Considerato** che per fornire l'assistenza Psicologica intende avvalersi di un Professionista Esperto, che possa condurre l'attività di Ascolto e Consulenza Psicologica specifica sul disagio COVID-19;
- ATTESO** che in capo al soggetto affidatario non dovranno sussistere motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs n° 50/2016;
- Considerata** la necessità di reperire personale Esperto di elevata e spiccata esperienza e professionalità;

INTENDE CONFERIRE

Per l'anno scolastico 2020/2021 l'incarico di prestazione d'opera occasionale, per l'attuazione della sotto indicata Attività, allo scopo di dare supporto Psicologico rivolto al personale Scolastico, agli Studenti e alle Famiglie e rispondere ai traumi e ai disagi derivati dall'emergenza COVID-19 e per prevenire l'insorgere di forme di disagio e/o malessere psico-fisico tra gli studenti.

Progetto Attività	Plesso	Requisiti culturali e professionali	Tot. ORE	Importo Lordo Stato
Sportello di Ascolto Psicologico per l'Emergenza COVID-19	Tutti i plessi dell'Istituto	Laurea Quinquennale (v.o.), o Laurea Magistrale (3+2) in Psicologia con abilitazione all'esercizio della professione di psicologo	30	Euro 1.200,00

ART. 1 -MODALITA' DI RECLUTAMENTO

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 oscurando dati che si ritiene non pubblicare precisando dettagliatamente il servizio prestato con g/m/a e n° ore effettuate pena l'esclusione
- Domanda di partecipazione con autocertificazione assenza di condanne penali (All. 1);
- Consenso per il trattamento dei dati (All. 2)
- Dichiarazione sostitutiva dei titoli posseduti e dei servizi prestati (All. 3)
- Il numero/ore di intervento (Tot. 30) e il costo dettagliato della prestazione oraria (costo orario lordo Stato E. 40/ora) e complessiva che non potrà eccedere l'importo indicato in tabella cioè 1.200,00
- Copia Carta d'Identità fronte-retro in corso di validità

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 FORMATIVI E SCIENTIFICI (MAX 20 PUNTI)	punteggio per ogni titolo	punteggio massimo
anzianità iscrizione albo (minimo 3 anni)	Prerequisito	
Laurea Triennale in psicologia	3	3
Laurea Magistrale in psicologia	2	2
Laurea vecchio ordinamento in psicologia	5	5
Dottorato di Ricerca in psicologia (con tesi realizzata nell'ambito generale della psicologia scolastica)	2	2
Master universitari di primo secondo nell'ambito generale della psicologia scolastica	1	2
Corsi di formazione presso enti pubblici o privati inerenti l'ambito generale della psicologia scolastica (minimo 500 ore)	0,5	2
Specializzazione in psicoterapia	2	2
Pubblicazioni scientifiche inerenti l'ambito generale della psicologia scolastica	0,5	2
		20
TITOLI PROFESSIONALI (MAX 25 PUNTI)	punteggio per ogni titolo	punteggio massimo
Sportello d'ascolto documentati e retribuiti (per ogni anno scolastico, indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera)	1,5	15
Ruolo come formatore/conducente di laboratori per personale scolastico (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)	0,1	5
Ruolo come formatore/conducente di laboratori per famiglie e/o alunni (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)	0,1	5
		25

A parità di punteggio si terrà conto del seguente criterio:

numero mesi/anni di esperienza nell'ambito scolastico oggetto dell'incarico.

ART. 3 - DURATA DELL'INCARICO E PERIODO DI SVOLGIMENTO

L'impegno previsto è di complessive **30 ORE**

ART. 4 - LUOGO DI SVOLGIMENTO

Le attività inerenti l'incarico saranno svolte presso i n° 3 Plessi dell'Istituto **in presenza o a distanza**

ART. 5 – COMPENSO

Il compenso **Lordo Stato omnicomprensivo** è pari ad **E. 1.200,00** (30 ORE di attività per un importo fisso di 40 Euro lordi /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 30.11.2020** alla Segreteria via **PEC (bgic89900pec.istruzione.it) PEC con PEC** in formato **pdf firmato digitalmente** dal professionista o **Firma autografa** allegando C.I. in corso di validità.

L'istituto non si assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesattezze o altro.

L'istanza dovrà recare l'indicazione circa l'incarico al quale 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 Commissione Progetti, al cui insindacabile giudizio è rimessa la scelta dell'esperto a cui conferire l'incarico;

L'Istituto 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 l'Esperto esterno. Il compenso spettante sarà 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

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 Avviso 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 Nicosia Manuela

Responsabile dell'Istruttoria è il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi: Airò Giuseppa

SEGUONO ALLEGATI 1 – 2 - 3

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Manuela Nicosia

Documento firmato digitalmente ai sensi del C.D.
(Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa)

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo
di Cologno al Serio (BG)

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per Esperto Psicologo per l'attivazione dello Sportello di Ascolto Psicologico per l'emergenza COVID - A.S. 2020/21.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
Il ___/___/___ residente a _____ Cap _____ in via _____
C.F. _____ P.I. _____
tel. _____ Cell. _____
E-mail _____

Preso atto dell'Avviso Pubblico per il reclutamento di un Esperto Psicologo per l'attivazione dello Sportello di Ascolto Psicologico supporto al COVID-19 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 ai sensi del **DPR n° 445 del 28.12.2000**:

- 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);

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'Avviso pubblicato all'albo dell'Istituto e di svolgere l'Incarico senza riserva secondo il Calendario approntato dal Dirigente Scolastico.

Allega:

- Autorizzazione trattamento dei dati personali (Allegato 2)
- Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti (All. 3)
- Curriculum vitae in formato europeo (*oscurare i dati personali che si desidera non far pubblicare da parte di questo Istituto*)
- Copia documento di riconoscimento fronte-retro in corso di validità

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 _____

Firma.

.....

ALLEGATO 3

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

Il/a 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

1- Di aver conseguito la Laurea in
Data presso

2-
.....

3- Di essere iscritto all'ALBO n° Ordine
Dal

4- Di aver conseguito i seguenti titoli formativi e scientifici:
Data presso

Data presso

Data presso

Data presso

5- Di aver svolto le seguenti esperienze professionali :

- Sportello d'ascolto

1. _____ presso
Dal Al n° ore

2. _____ presso
Dal Al n° ore

3. _____ presso
Dal Al n° ore

4. _____ presso
Dal Al n° ore
5. _____ presso
Dal Al n° ore
6. _____ presso
Dal Al n° ore
7. _____ presso
Dal Al n° ore
8. _____ presso
Dal Al n° ore
9. _____ presso
Dal Al n° ore
10. _____ presso
Dal Al n° ore
11. _____ presso
Dal Al n° ore
12. _____ presso
Dal Al n° ore
13. _____ presso
Dal Al n° ore
14. _____ presso
Dal Al n° ore
15. _____ presso
Dal Al n° ore
16. _____ presso
Dal Al n° ore
17. _____ presso
Dal Al n° ore
18. _____ presso
Dal Al n° ore
19. _____ presso
Dal Al n° ore
20. _____ presso
Dal Al n° ore

- **Assistente all'autonomia e alla comunicazione**

1. _____ presso
Dal Al n° ore
2. _____ presso
Dal Al n° ore
3. _____ presso
Dal Al n° ore
4. _____ presso
Dal Al n° ore
5. _____ presso
Dal Al n° ore

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

1. _____ presso
Dal Al n° ore
2. _____ presso
Dal Al n° ore
3. _____ presso
Dal Al n° ore
4. _____ presso
Dal Al n° ore
5. _____ presso
Dal Al n° ore

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

1. _____ presso
Dal Al n° ore
2. _____ presso
Dal Al n° ore
3. _____ presso
Dal Al n° ore

Data

FIRMA

.....