

Istituto Comprensivo “FOLIGNO 2”

(D.D. 1° Circolo – Sc. Sec. 1° Grado “Carducci”)

Sede Legale: Via Piermarini, 19 – 06034 FOLIGNO (PG)

Sede Dirigenza e Amministrazione: Via dei Molini 1 – 06034 FOLIGNO (PG) Tele e Fax 0742 350418

C.F. 91046200548 – C.M. PGIC86000E

e-mail: pgic86000e@istruzione.it

[e-mail certificata: pgic86000e@pec.istruzione.it](mailto:pgic86000e@pec.istruzione.it)

Prot. n.1602/C14

Foligno, 28.10.2014

AVVISO PUBBLICO BANDO PER L'INDIVIDUAZIONE DI ESPERTI ESTERNI DOCENTE DI ESPERTO PER VARI LABORATORI

Visti gli art.n 5 e 7 c.6 del D.lgs n. 165 del 30.08.2001 sul potere di organizzazione della P.A. e sulla possibilità di conferire incarichi esterni;

Visti gli art. n. 32, 33 c2 e n.40 del D.I del 01.02.2001 recante regolamento concernente le “istruzioni generali sulla gestione amministrativo- contabile delle istituzioni scolastiche”

Visto il l'art.40 del D.I n. 44/2001

Ritenuto che presso la Scuola non è possibile reperire personale per mancanza delle specifiche professionalità richieste;

Considerato che si rende necessario procedere all'individuazione di esperti esterni cui conferire l'incarico per lo svolgimento di progetti previsti dal POF del corrente anno scolastico, nel periodo compreso tra novembre 2014 maggio 2015

rende noto

che è aperta la selezione per il conferimento di incarichi per prestazioni occasionali e non continuative, figure professionali richieste:

N. 1 esperto per attività teatrale	Classi 1° scuola primaria
N. 1 esperto per attività teatrale	Scuola secondaria di I grado
N. 1 esperto per attività teatrale	Realizzazione di un cortometraggio cl. V sc. primaria

Requisiti di partecipazione

Per l'ammissione alla selezione per il conferimento dell'incarico occorre:

1. 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;
2. non essere sottoposto a procedimenti penali;
3. gli aspiranti dipendenti dalla P.A. o da altra amministrazione dovranno essere autorizzati e la stipulazione del contratto sarà subordinata al rilascio di detta autorizzazione;
4. di essere disponibile ad effettuare l'attività di esperto in orario concordato con l'istituto proponente per tutta la durata del progetto nel rispetto del calendario che verrà concordato tra le parti.

Criteri di selezione

La selezione delle domande sarà effettuata da un'apposita commissione alla presenza del Dirigente Scolastico che terrà conto del titolo di studio, del Curriculum del candidato con esperienze di lavoro nel campo di lavoro di riferimento del progetto e competenze specifiche richieste per il progetto.

L'istituzione scolastica si riserva:

1. il diritto di invitare anche esperti e/o Associazioni di comprovata esperienza o qualità formativa di cui abbia avuto testimonianza in precedenti collaborazioni con l'Istituto;
2. di procedere al conferimento dell'incarico anche in presenza di una sola domanda pervenuta pienamente rispondente alle esigenze progettuali;
3. di non procedere all'affidamento degli incarichi in caso di mancata attivazione del corso previsto.

Modalità di partecipazione

Tutti coloro che fossero interessati possono produrre **domanda**, (ALLEGATO 1) debitamente corredata di **curriculum vitae** da indirizzare:

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Foligno 2"
Via Dei Molini 1
06034 FOLIGNO

La domanda dovrà pervenire: tramite e-mail: a pgic86000e@pec.istruzione.it o in **busta chiusa**, a mezzo posta o mediante consegna a mano, **entro** e non oltre le **ore 14,00** del 10/11/2014 (N.B.: non farà fede la data del timbro postale).

Sul **plico** contenente le domande dovrà essere indicato, il **mittente** e la dicitura **SELEZIONE ESPERTO**.

Nella domanda i candidati devono **dichiarare** sotto la propria responsabilità:

- a. cognome e nome, luogo e data di nascita, codice fiscale, comune di residenza, indirizzo e recapito telefonico;
- b. di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto, prima della pubblicazione del presente bando ed eventuali altre indicazioni e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto;
- c. di non avere condanne penali né procedimenti penali in corso, non essere stati destituiti da Pubbliche amministrazioni e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale.

Il Dirigente Scolastico si riserva inoltre di chiedere l'integrazione del curriculum vitae relativamente alle certificazioni originali dei titoli e/o delle esperienze dichiarate.

Ove sia accertata la mancanza o la carenza dei requisiti dichiarati nel modello di autocertificazione (ALLEGATO 3), l'Istituto procederà all'affidamento degli incarichi al concorrente che segue nella graduatoria.

La domanda dovrà essere corredata dall'**autorizzazione al trattamento dei dati personali** (ALLEGATO 2) ai sensi della normativa vigente e dalla dichiarazione con autocertificazione della veridicità delle informazioni in essa contenute

Con il candidato selezionato sarà stipulato un contratto di prestazione d'opera. **Il trattamento economico prevede la liquidazione al docente individuato dell'importo forfettario oltre ritenute irap e irpef, a seguito dell'effettiva erogazione dei fondi per il numero di ore concordate ed effettuate.**

Il contratto non dà luogo a trattamento previdenziale e/o assistenziale né al trattamento di fine rapporto. L'esperto dovrà provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile.

All'atto della stipula del contratto gli esperti sono tenuti a **produrre la documentazione** a riprova di quanto dichiarato nel curriculum. Ove sia accertata la mancanza o la carenza dei requisiti, l'istituto procederà all'affidamento dell'incarico al concorrente che segue nella graduatoria.

I dipendenti pubblici, in caso di nomina, dovranno presentare formale autorizzazione all'espletamento dell'incarico rilasciata dall'amministrazione di appartenenza.

Diffusione

Il presente bando viene:

- ☐ Affisso all'Albo dell'Istituto in data 28.10.2014
- ☐ Pubblicato sul sito web della scuola (www.iccarducci.it) in data 28.10.2014

Tutela della Privacy

In riferimento alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni altra attività ad esse strumentale, la Scuola raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali e identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione, nell'ambito delle procedure per l'erogazione dei servizi formativi.

In applicazione del D.Lgs. 196/2003, i dati personali saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui verranno custodite, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, prof.ssa Morena Castellani responsabile del trattamento dei dati è il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi, Sig.ra Rina Pallini. informazioni relative al presente avviso potranno essere richieste all'Ufficio di Segreteria della scuola.

F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Prof.ssa Morena Castellani

Firma omessa ai sensi dell'art.3 D.Lgv. n.39 del 12/02/1993
L'originale del documento è agli atti di questo ufficio

MC/dr

ALLEGATO 1
AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Foligno 2"
Via Dei Molini 1
06034 FOLIGNO

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per esperto in _____.
(indicare il laboratorio a cui si intende partecipare)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

C.F. _____ nato/a _____

prov. _____ il ____/____/____ residente a _____

in via _____

tel. _____

cell. _____ e-mail _____

preso atto del Bando Pubblico per il reclutamento di Esperto **in** _____ emanato
(indicare il laboratorio a cui si intende partecipare)

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:

- di essere cittadino _____
- di essere in godimento dei diritti politici
- di essere dipendente di altre amministrazioni (indicare quale) _____

- di essere in possesso dei titoli dichiarati negli allegati a codesta domanda
- di non aver subito condanne penali
- di non avere procedimenti penali pendenti
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta.

Il/la sottoscritt_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D.L.vo n. 196/2003.

Il/la sottoscritt_ si impegna a produrre, prima del conferimento dell'incarico, autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza.

Allega:

- ☐ autorizzazione trattamento dei dati personali;
- ☐ autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti.
- ☐ curriculum vitae in formato europeo;

Data Firma

(ALLEGATO 2)

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/La sottoscritt_,

acquisite le informazioni della presente informativa, fornita dal titolare del trattamento:

o 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 _____

MODELLO (ALLEGATO 3)

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Autocertificazione dei titoli ed esperienze professionali dichiarate

DATI ANAGRAFICI DELL'AUTOCERTIFICANTE

Nome e cognome:

data di nascita: /

luogo di nascita (e prov. _____):

Il sottoscritto, ai sensi degli articoli sulle autocertificazioni del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 del T.U. in materia di documentazione amministrativa, facendosi carico delle responsabilità penali che derivano dal dichiarare il falso, dichiara di possedere i seguenti titoli qui elencati

Descrizione del titolo o dell'esperienza professionale

Firma del dichiarante

_____ **DI AUTOCERTIFICAZIONE**