



ISTITUTO COMPENSIVO N. 8 Via Torino n. 19 – 65121 PESCARA - Tel. 085 4210592 - Fax. 085 4294881 Distretto n. 12 Pescara – C.F. 91117430685 - Codice Meccanografico PEIC835007

Codice univoco ufficio **UFOT6R**

E-mail: peic835007@istruzione.it – PEC: peic835007@pec.istruzione.it
www.icpescara8.gov.it NOME SKYPE: [ic.pescara8](https://www.skype.com/name/IC.PESCARA8)

Prot.n.524/VI.3

Pescara, 19/01/2018

AL SITO WEB DELL'I.C. PESCARA OTTO
2017/18 www.icpescara8.gov.it

ALL'ALBO SEDE

Oggetto: Bando per il conferimento dell'incarico di esperto "PSICOLOGO" – a. s. 2017/18.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

CONSIDERATO che per l'a. s. 2017/18 è prevista l'attivazione dello "SPORTELLO DI ASCOLTO" con la presenza di uno Psicologo;

CONSIDERATO che l'art. 40 della Legge 440/97 consente la stipula di contratti di prestazione d'opera con esperti per particolari attività, insegnamenti, sperimentazioni didattiche e ordinamentali, per l'ampliamento dell'offerta formativa nell'ambito dell'autonomia scolastica;

VISTO il D.I. n° 44/2001 Artt. 31, 33 e 40;

VERIFICATE le professionalità interne alla scuola, in possesso di titoli specifici e di adeguata competenza, disponibile a ricoprire l'incarico di psicologo nell'ambito dello "Sportello d'ascolto" e per attività di formazione/informazione rivolte ad alunni, genitori e docenti da attivare nel corrente a.s.2017/18;

CONSIDERATO, per quanto sopra, che è necessario procedere all'individuazione di un esperto esterno "psicologo" per l'a. s. 2017/18;

EMANA

il seguente avviso pubblico di selezione per il conferimento di un incarico di psicologo presso l'Istituto Comprensivo Pescara Otto a. s. 2017/18.

Art. 1 – ENTE COMMITTENTE

ISTITUTO COMPENSIVO PESCARA 8 – VIA TORINO 19 – 65121 PESCARA

Codice univoco ufficio **UFOT6R**

CODICE FISCALE: 91117430685

Art. 2 – OBIETTIVI

- a) Attuare e potenziare lo sportello di ascolto nell'ambito di interventi volti al sostegno degli alunni, delle famiglie e dei docenti;
- b) Prevenire il disagio e l'insuccesso scolastico;
- c) Individuare precocemente, mediante osservazioni in classe su indicazione e segnalazione del Dirigente Scolastico, eventuali disturbi di apprendimento (BES e DSA);
- d) Favorire l'acquisizione da parte dei docenti di strumenti per la gestione di situazioni problematiche;

- e) Organizzare incontri di formazione per alunni, genitori e docenti.

Art. 3 – OGGETTO DELL'INCARICO

L'incarico prevede lo svolgimento di

- a) attività di sportello per consulenza psicologica agli alunni, ai genitori e ai docenti,
- b) attività di informazione ("educazione alla salute") per alunni, genitori e docenti;
- c) presentazione di apposita relazione al termine delle attività.

Art. 4 – DURATA DELL'INCARICO E PERIODO DI SVOLGIMENTO

L'incarico avrà decorrenza presumibilmente dal mese di febbraio 2018 e termine al 31 maggio 2018.

L'attività relativa all'incarico dovrà assicurare quanto di seguito specificato:

- a) per lo sportello di ascolto una presenza periodica nella sede di Via Torino 19 dell'I.C. Pescara 8 per due giorni alla settimana per 6 ore complessive, da definire a cura dell'istituto scolastico;
- b) dieci ore circa per supporto ai docenti in classe per situazioni particolarmente problematiche, su segnalazione del Dirigente Scolastico.

Art. 5 – REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono partecipare alla selezione quanti siano in possesso dei seguenti requisiti alla data di scadenza del bando:

- 1) Cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della Comunità Europea;
- 2) Diploma di laurea vecchio ordinamento o nuovo ordinamento (laurea magistrale) in psicologia;
- 3) Iscrizione all'albo degli psicologi;
- 4) Non essere cessati dall'impiego presso un a Pubblica Amministrazione a seguito di procedimento disciplinare o condanna penale;
- 5) Non avere legami di parentela di primo grado con gli alunni dell'Istituto Comprensivo Pescara Otto.

Art. 6 – CRITERI DI VALUTAZIONE E INDICATORI

Le offerte pervenute saranno valutate sulla base del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, individuata con un punteggio base 100 alla cui definizione concorrono le seguenti voci, secondo quanto previsto dall'allegato 4:

- | | |
|-------------------------------------|--------------|
| 1) Titoli professionali | max 32 punti |
| 2) Esperienze maturate nelle scuole | max 22 punti |
| 3) Convenienza economica | max 46 punti |

INDICATORI	TITOLI VALUTABILI PUNTEGGIO MAX
Laurea specifica vecchio ordinamento o nuovo ordinamento (laurea magistrale) psicologia	Punti 10
Specializzazioni posta laurea specifiche e/o coerenti con la professionalità richiesta (punti 4 per titolo)	Max punti 8
Master di durata almeno annuale (punti 3 per master)	Max punti 6
Dottorato di ricerca specifico (punti 2 per dottorato)	Max punti 4
Corsi di perfezionamento specifici (punti 2 per corso)	Max punti 4
Esperienze pregresse nell'I.C. Pescara Otto (punti 7 x 2 anni)	Max punti 14
Esperienze pregresse nelle scuole (punti 2 per anno)	Max punti 8
Minor onere economico a carico dell'istituzione scolastica Prezzo al ribasso calcolato come segue $P=(46XB)/A$ dove P= PUNTEGGIO ATTRIBUITO B= miglior prezzo desunto dalle offerte presentate A=prezzo offerto	Max punti 46

In caso di parità di punteggio si procederà al conferimento dell'incarico all'esperto che ha svolto la stessa tipologia di intervento nell'Istituto Comprensivo Pescara 8, per continuità.

Art. 7 – COMPENSO

Il compenso **onnicomprensivo massimo previsto** per la prestazione in argomento è fissato fino a un max di € 800,00.

Art.8 – SELEZIONE DELLE OFFERTE

La Commissione, appositamente costituita e presieduta dal Dirigente Scolastico, procederà all'esame delle offerte validamente pervenute, alla valutazione dei titoli, all'attribuzione di punteggi e alla formulazione della graduatoria degli aventi diritto.

L'istituzione scolastica si riserva di procedere al conferimento dell'incarico anche in presenza di una sola offerta valida o di non procede all'aggiudicazione a suo insindacabile giudizio senza che la presentazione delle offerte comporti pretesa alcuna da parte dei partecipanti.

Si rammenta che false dichiarazioni comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n° 445/2000.

L'aggiudicazione verrà portata a conoscenza degli interessati a mezzo mail nei termini previsti dalle norme vigenti.

Nel caso di mancata stipula del contratto con il vincitore della gara, l'istituzione scolastica potrà procedere ad aggiudicare il servizio al secondo in graduatoria.

Qualora la gara andasse deserta, l'istituzione scolastica ricorrerà alla trattativa privata.

Art. 9 – PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione alla selezione, redatta sul mod. allegato A e completa della documentazione richiesta, **dovrà pervenire entro le ore 12.00 del 29 gennaio 2018 in busta chiusa con in calce la dicitura "DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE DI PSICOLOGO" al seguente indirizzo: ISTITUTO COMPRESIVO PESCARA OTTO – Via Torino 19 – 65121 PESCARA.-**

Potrà essere inviata a mezzo posta (in tal caso non farà fede la data del timbro postale) o consegnata a mano all'Ufficio di Segreteria della scuola.

La busta dovrà contenere:

- Domanda dell'interessato redatta secondo il mod. all. 1 e firmata in originale dall'esperto;
- Copia del documento di identità;
- Dichiarazione dei titoli posseduti dal candidato e copia degli stessi;
- Offerta economica – mod. all. 2;
- Dichiarazione di regolarità contributiva (dichiarazione sostitutiva modello DURC o dichiarazione di esenzione), dichiarazione di tracciabilità dei flussi e del conto corrente dedicato – mod. all.3;
- Dettagliato progetto delle attività programmate.

L'istituzione scolastica non assume alcuna responsabilità per eventuali dispersioni di comunicazioni dipendenti da inesattezze nell'indicazione del recapito dell'aspirante, per mancata comunicazione di cambiamenti di indirizzo indicato nella domanda né per eventuali disguidi postali o per fatti comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o di forza maggiore.

Gli aspiranti dipendenti dalla P.A. o da altra amm.ne dovranno essere autorizzati alla prestazione e, pertanto, la stipula del contratto sarà subordinata al rilascio di detta autorizzazione.

I dati personali del candidato saranno trattati dalla scuola, anche in forma automatizzata, per quanto inerente al bando e comunque previsto dalle vigenti disposizioni. Il candidato dovrà, pertanto, autorizzare la scuola al trattamento dei dati personali. Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico.

Art.11 – ESCLUSIONE

Saranno escluse le domande:

- pervenute oltre i termini stabiliti;
- pervenute con modalità diverse da quelle indicate;
- sprovviste della documentazione richiesta; sprovviste della firma in originale dell'esperto.

Art.10 – LIQUIDAZIONE COMPENSO

Per consentire la liquidazione del compenso, a conclusione delle attività dovrà essere presentata al Dirigente Scolastico una dettagliata relazione sulle attività svolte e i risultati conseguiti. L'importo dovuto sarà liquidato dall'istituzione scolastica entro 30 giorni lavorativi a presentazione di **regolare fattura elettronica**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Valeriana Lanaro

*firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.L.gvo n. 39/93*

SELEZIONE PER CONFERIMENTO INCARICO DI PSICOLOGO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo n° 8 PESCARA

___|___ sottoscritt _____

Codice fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

P. IVA |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Nat__ a _____ (Prov. _____) il ___ / ___ / _____

Telefono _____ / _____ Cellulare _____ / _____

e-mail _____ @ _____

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione:

Via _____ n. _____ CAP |___|___|___|___|

Città _____ (Prov. _____)

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di psicologo di cui all'avviso pubblico prot.n° _____ del _____.

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 iscritt_ all'albo degli PSICOLOGI sez. ___;

___ di essere in godimento dei diritti politici;

___ di essere dipendente della seguente Amministrazione (indicare quale)

_____;

___ ovvero di non essere dipendente di alcuna Amministrazione Pubblica;

___ di non aver subito condanne penali;

___ di non avere procedimenti penali pendenti;

___ di essere disponibile a svolgere l'incarico richiesto nel bando.

___ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio

- a) _____
- b) _____
- c) _____
- d) _____
- e) _____
- f) _____
- g) _____

di cui si allegano le fotocopie.

di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio

1) presso I.C. Pescara 8

a) _____

b) _____
2) presso altre scuole

- a) _____
- b) _____
- c) _____
- d) _____

Il sottoscritto, nell'auto - certificare la veridicità delle informazioni fornite, consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D. Lgs 30/06/2003, n. 196, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Allega curriculum vitae formato europeo.

Data, ____/____/_____

Firma

SELEZIONE PER CONFERIMENTO INCARICO DI PSICOLOGO

MODULO DELL'OFFERTA

Il sottoscritto
nato a.....
il, **in qualità di**
(rappresentante legale, procuratore, etc.) della Ditta
.....
con sede in
C.F...... **Partita IVA**

PRESENTA LA MIGLIORE OFFERTA

per il contratto di psicologo per le attività previste dall'avviso pubblico
prot.n° _____ **del** _____:

COSTO PROPOSTO per lo svolgimento delle attività

€ **(in cifra e lettere) onnicomprensivi.**
____/____/_____

Firma

SELEZIONE PER CONFERIMENTO INCARICO DI PSICOLOGO

Allegato 3

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' AUTOCERTIFICAZIONE DI
REGOLARITA' CONTRIBUTIVA E DI TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI**

(artt. 46-47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a
a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ via _____
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per le
ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), in qualità di

1 Legale rappresentante della società *

Denominazione _____

1 Titolare della ditta individuale *

Denominazione _____

C.F. * _____ **P. IVA *** _____

Sede legale * CAP _____ Comune _____

_____ via/piazza
_____ n. _____ tel. _____

_____ fax _____ e-mail _____

Sede operativa * CAP _____ Comune _____

_____ via/piazza
_____ n. _____ tel. _____

_____ fax _____ e-mail _____

Indirizzo attività CAP _____ Comune _____

_____ via/piazza
_____ n. _____ tel. _____

_____ fax _____ e-mail _____

D I C H I A R A

A. Che l'impresa è iscritta/assicurata ai seguenti Enti previdenziali:

1 INPS: matricola azienda * _____ **sede competente ***

1 INPS: posiz. contrib. individuale (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.) *

_____ **sede**
competente *

1 INAIL: codice ditta *

_____ *posizioni*
*assicurative territoriali ** _____

**B. Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi
dovuti a:**

1 INPS versamento contributivo regolare alla data * _____

1 INAIL versamento contributivo regolare alla data * _____

**C. Che non sono in corso controversie amministrative / giudiziali per l'esistenza di debiti
contributivi.**

D. Che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate
Ovvero

E. Che esistono in atto le seguenti contestazioni:

Ovvero

F. Che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto adottato da parte dell'Ente interessato, i cui estremi sono:

Prot. documento n. _____ **data** _____

Riferimento _____ **data** _____

Codice identificativo pratica (C.I.P.) _____

ALTRE DICHIARAZIONI IN MERITO ALLE POSIZIONI CONTRIBUTIVE: _____

Ovvero

D I C H I A R A

di non essere tenuto/a alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (DURC) per i seguenti motivi

D I C H I A R A

inoltre, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, che il conto corrente dedicato su cui effettuare gli accrediti è il seguente:

IBAN _____ BANCA _____ AG. _____

Che la/le persona/e delegata/e ad operare sul conto è/sono:

NOMINATIVO _____ C.F. _____

NOMINATIVO _____ C.F. _____

NOMINATIVO _____ C.F. _____

Luogo e data

.....

Firma del dichiarante

.....

* campo obbligatorio

1 barrare la voce di interesse

2 campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti

3 campo obbligatorio solo per appalto di servizi

N.B.: Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore della dichiarazione

SELEZIONE PER CONFERIMENTO INCARICO DI PSICOLOGO

Criteria valutazione offerte all.4

Le offerte pervenute saranno valutate sulla base del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, individuata con un punteggio base 100 alla cui definizione concorrono le seguenti voci:

- 4) Titoli professionali max 32 punti
- 5) Esperienze maturate nelle scuole max 22 punti
- 6) Convenienza economica max 46 punti

INDICATORI	TITOLI VALUTABILI PUNTEGGIO MAX
Laurea specifica vecchio ordinamento o nuovo ordinamento (laure a magistrale) psicologia	Punti 10
Specializzazioni posta laurea specifiche e/o coerenti con la professionalità richiesta (punti 4 per titolo)	Max punti 8
Master di durata almeno annuale (punti 3 per master)	Max punti 6
Dottorato di ricerca specifico (punti 2 per dottorato)	Max punti 4
Corsi di perfezionamento specifici (punti 2 per corso)	Max punti 4
Esperienze pregresse nell'I.C. Pescara Otto (punti 7 x 2 anni)	Max punti 14
Esperienze pregresse in altre scuole (punti 2 per anno)	Max punti 8
Minor onere economico a carico dell'istituzione scolastica Prezzo al ribasso calcolato come segue $P=(46XB)/A$ dove P= PUNTEGGIO ATTRIBUITO B= miglior prezzo desunto dalle offerte presentate A=prezzo offerto	Max punti 46

In caso di parità di punteggio si procederà al conferimento dell'incarico all'esperto che ha svolto la stessa tipologia di intervento nell'Istituto Comprensivo Pescara 8, per continuità.

Tutti i titoli vanno autocertificati. Per i titoli di studio devono essere allegate le fotocopie.