LICEO CLASSICO "MEGARA"
Classico - Scientifico - Scienze Umane - Linguistico
AUGUSTA, VIA STRAZZULLA, 10 - 96011
Tel.: 0931-522024/521834 fax: 0931.472368

Codice Fiscale: 81002250892 PEC: srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web: www.liceomegara.edu.it

All'ordine degli Psicologi della Regione Sicilia
Alle Istituzioni scolastiche della rete Ambito 26 di Siracusa
All'albo pretorio di Istituto
Al sito web dell'Istituto
A tutti gli interessati
Agli atti

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

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE MEDIANTE PROCEDURA ORDINARIA DI AFFIDAMENTO DIRETTO DI INCARICHI DI PRESTAZIONE D'OPERA OCCASIONALE INTELLETTUALE AD ESPERTI ESTERNI

Il Liceo Classico " Megara" di Augusta rappresentato legalmente dal Dirigente Scolastico Prof. Renato Santoro

VISTO il Piano Triennale dell'Offerta Formativa dell'Istituto

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 25/09/2020;

VISTO il D.L. 34/2020 art. 231, comma 1 che prevede che le istituzioni scolastiche possano attivare il supporto psicologico per rispondere a disagi e traumi derivanti dall'emergenza Covid-19 e per prevenire l'insorgere di forme di disagio o malessere psicofisico;

VISTO il D.I. n. 129 del 28/08/2018 "Nuovo Regolamento di Contabilità delle scuole" ed in particolare gli artt. 43,44,45;

VISTO il Regolamento d'Istituto per l'attivita negoziale approvato dal Consiglio di Istituto nella seduta del 27/06/2019 delibera n. 26;

VISTO il "Regolamento d'istituto per l'affidamento di contratti pubblici di lavori, servizi e forniture sotto la soglia comunitaria e per l'affidamento di incarichi di collaborazione ad esperti esterni" approvato dal Consiglio di Istituto nella seduta del 27/06/2019 delibera n. 26;

VISTA la Nota prot. 23072 del 30-09-2020, avente per 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", con la quale comunica alle Istituzioni scolastiche ed educative statali l'assegnazione di risorse finanziarie per il funzionamento amministrativo-didattico (integrazione al Programma Annuale 2020 - periodo settembre/dicembre 2020).

INTENDE CONFERIRE

Per l'anno scolastico 2020/2021 l'incarico di prestazione d'opera occasionale, per l'attuazione della seguente attività di ampliamento dell'Offerta Formativa:

ART. 1 OGGETTO INCARICO E DOCUMENTAZIONE:

Progetto e Attività	Plesso	Requisiti culturali e professionali	Importo Lordo
Sportello di Ascolto Psicologico	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 1600,00

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;
- Autocertificazione assenza di condanne penali;
- 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 FORMATIVI E SCIENTIFICI (MAX 15 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
		15

TITOLI PROFESSIONALI (MAX 30 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 documentato e retribuito di Assistente all'autonomia e alla comunicazione (per ogni anno scolastico indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera)	1	10
Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per personale scolastico (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)	0,1	5
Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per famiglie e/o alunni (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)	0,1	5
		35

A parità di punteggio si terrà conto del seguente criterio : Esperienza nell'area di interesse con valutazione positiva e senza demerito.

ART. 3 DURATA DELL'INCARICO E PERIODO DI SVOLGIMENTO
L'impegno previsto è di complessive 40 ore da dicembre 2020.

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 **1.600,00 onnicomprensivo di oneri e ritenute** (40 ore di attività per 40 euro onnicomprensive di oneri e ritenute /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 di giorno 02/12/2020** alla scuola via e-mail **(srpc070006@istruzione.it)** o via pec **(srpc070006@pec.istruzione.it).**
Il Liceo Classico Megara 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 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;
Il Liceo Classico Megara 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.

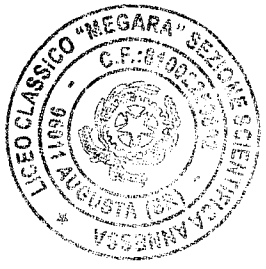
ART. 8 CONTRATTO
Il Dirigente Scolastico, in base alle prerogative affidategli dalla normativa, sottoscrive il contratto con gli esperti esterni. Il compenso spettante sarò erogato al termine della prestazione, previa presentazione della relazione finale e della dichiarazione con la calendarizzazione 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 Il Liceo Classico Megara 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. Renato Santoro

Responsabile dell'Istruttoria è il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi FF: Dott.ssa Emanuela Latina

SEGUONO ALLEGATI 1 – 2 - 3



Il Dirigente Scolastico
Prof. Renato Santoro

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico Megara
di Augusta

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 _____

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_____

ALLEGATO 3

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

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

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_____
9-_____ _____ in data _____ presso_____
10-_____ _____ 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_____
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 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_____
6-_____ _____ in data _____ presso_____
7-_____ _____ in data _____ presso_____
8-_____ _____ in data _____ presso_____
9-_____ _____ in data _____ presso_____
10-_____ _____ in data _____ presso_____

Data_____ Firma _____

LICEO CLASSICO SEZIONE
ENTIFICA ANNESSA "MEGARA"

A/AOO: **istsc_srpc070006**

n° **15999** / 2020
17/11/2020 11:46:52
Protocollato in: **1.4.a / 4**

Firma

PIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE