



LICEO SCIENTIFICO "SCORZA" - COSENZA

Via Popilia / Via Mancini - Tel. 0984 1861919 - C.F. 80005600780
Email: csps03000g@istruzione.it - PEC: csps03000g@pec.istruzione.it



AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE MEDIANTE PROCEDURA ORDINARIA DI AFFIDAMENTO DIRETTO DI INCARICHI DI PRESTAZIONE PROFESSIONALE AD ESPERTI ESTERNI

Il Liceo Scientifico "G.B. Scorza" di Cosenza rappresentato legalmente dal Dirigente Scolastico, Ing. Aldo Trecroci

VISTO il contesto emergenziale in atto e il DPCM del 3.11.2020;

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 per il supporto psicologico nelle istituzioni scolastiche tra Ministero dell'Istruzione e il Consiglio Nazionale Ordine Psicologi (CNOP) del 25/09/2020;

VISTI gli artt. 5 e 7 del D.Lgs. 165 del 30/08/2001 sul potere di organizzazione della Pubblica Amministrazione e sulla possibilità di conferire incarichi agli esperti esterni (ai sensi dell'art. 45 c. 2 D.I. 129/2018);

VISTI gli artt. 43 co. 3, 44 e 45 del D.I. 129 del 28/08/2018;

CONSIDERATO quando emerso nei Consigli di Classe relativamente ad alcuni alunni che necessitano di ascolto, sostegno a autovalutazione

INTENDE CONFERIRE

Per l'anno scolastico 2023/2024 l'incarico di prestazione professionale, per l'attuazione della seguente attività di ampliamento dell'Offerta Formativa:

Progetto e Attività	Requisiti culturali e professionali	Importo Lordo
Sportello di Ascolto Psicologico	Laurea Quinquennale (v. o.), o Laurea Magistrale (3+2) in Psicologia con abilitazione all'esercizio della professione di psicologo	Euro 3.200,00

ART.1 PRESENTAZIONE DOMANDA:

Possono presentare domanda di disponibilità gli interessati di particolare e comprovata qualificazione professionale, mediante la dichiarazione dei titoli attinenti all'incarico cui è destinato il contratto, allegando:

- Curriculum vitae in formato europeo;



LICEO SCIENTIFICO "SCORZA" - COSENZA

Via Popilia / Via Mancini - Tel. 0984 1861919 - C.F. 80005600780
Email: csps03000g@istruzione.it - PEC: csps03000g@pec.istruzione.it



- 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	
Dottorato di Ricerca in psicologia (con tesi realizzata nell'ambito generale della psicologia scolastica)	3	3
Master universitari di I livello, nell'ambito generale della psicologia scolastica	0,5	1,0
Master universitari di II livello, nell'ambito generale della psicologia scolastica	1	2
Corsi di formazione presso enti pubblici o privati inerenti l'ambito generale della psicologia scolastica (minimo 50 ore o 50 C.F.)	0,5	1,5
Specializzazione e/o tirocini formativi/professionali in psicoterapia o materie affini (corsi di durata almeno annuale)	3	3
Pubblicazioni scientifiche inerenti l'ambito generale della psicologia scolastica	0,5	1,5
TOTALE		12
TITOLI PROFESSIONALI (MAX 15 PUNTI)	punteggio per ogni titolo	punteggio massimo
Sportelli d'ascolto documentati e retribuiti (per ogni anno solare o scolastico, indipendentemente dal numero di scuole o altre strutture in cui si opera)	2,0	6,0
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	3
Ruolo come formatore/conducente di laboratori o docente in materia di psicologia per personale scolastico, famiglie e/o studenti (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)	1	3
TOTALE		12

A parità di punteggio si terrà conto dei seguenti criteri:



LICEO SCIENTIFICO "SCORZA" - COSENZA

Via Popilia / Via Mancini - Tel. 0984 1861919 - C.F. 80005600780
Email: csps03000g@istruzione.it - PEC: csps03000g@pec.istruzione.it



- Voto di Laurea (Magistrale o Vecchio Ordinamento);
- Esperienza specifica maturata nella scuola secondaria di secondo grado, con valutazione positiva e senza demerito

ART. 3 DURATA DELL'INCARICO E PERIODO DI SVOLGIMENTO

L'impegno previsto è di complessive **80** ore

ART. 4 LUOGO DI SVOLGIMENTO

Le attività inerenti all'incarico saranno svolte in modalità in presenza, presso i locali dell'Istituto.

ART. 5 COMPENSO

Il compenso lordo stato è pari ad euro 3.200,00 (80 ore di attività per 40 euro lordi /ora).

ART. 6 PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di disponibilità, redatta secondo il modulo allegato e indirizzata al Dirigente Scolastico dovrà pervenire tassativamente entro le ore 12,00 del giorno 27/12/2023 alla Segreteria via e-mail in formato pdf firmata digitalmente o in formato pdf, firmata a mano e con copia della carta d'identità allegata, **al seguente indirizzo csps03000g@pec.istruzione.it** e indicando nell'oggetto **"PARTECIPAZIONE SELEZIONE ESPERTO ESTERNO Sportello d'Ascolto Psicologico"**.

L'Istituto 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 concordato con il Dirigente Scolastico. L'interessato dovrà, altresì, dichiarare di non svolgere attività di libera professione, e di impegnarsi a non svolgerla per tutto il periodo di collaborazione, con gli studenti e le studentesse del Liceo.

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 in base al principio della rotazione degli affidamenti art. 49 del D. lgs 36/2023.

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.



LICEO SCIENTIFICO "SCORZA" - COSENZA

Via Popilia / Via Mancini - Tel. 0984 1861919 - C.F. 80005600780
Email: csps03000g@istruzione.it - PEC: csps03000g@pec.istruzione.it



L'Istituto si riserva di non procedere all'affidamento degli incarichi in caso di mancata attivazione delle attività previste.

L'Istituto si riserva di controllare a campione i titoli dichiarati dagli aspiranti. Saranno in ogni caso soggetti a controllo i titoli dichiarati dall'aspirante selezionato per il conferimento dell'incarico.

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 Scientifico "G.B. Scorza" 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 Ing. Aldo Trecroci.

Responsabile dell'Istruttoria è il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi: Dott.ssa Stefania Ricci

SEGUONO ALLEGATI 1 - 2 - 3



Il Dirigente Scolastico
Ing. Aldo Trecroci

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Del Liceo Scientifico "G.B.Scorza"
COSENZA

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per esperto psicologo per l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico: a.s. 2023/2024.

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. _____.
- Di non avere rapporti professionali in essere e di impegnarsi a non averne per tutta la durata dell'incarico con studenti e/o genitori degli studenti del Liceo Scientifico "G.B. Scorza".

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.

Luogo e data _____

Firma

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 :

A. 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 _____

B. 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 _____

C. Ruolo come formatore/conduuttore 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 _____

D. Ruolo come formatore/conduuttore 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 _____

Data _____

Firma _____