# Istituto Comprensivo "Andrea Fantoni" di Rovetta Viale Papa Giovanni XXIII, 10 - 24020 Rovetta (BG) Tel: 0346 71373 - Fax: 0346 71102

e-mail ufficio: bgic868003@istruzione.it

Prot. n. 2884 /A6 CIG Z6D1B385F8 Rovetta, 19 settembre 2016

All'Albo dell'Istituto Comprensivo "Andrea Fantoni" - di Rovetta Al sito web www.scuolerovetta.gov.it

# Avviso per il reperimento di Esperti esterni

### L'istituto Comprensivo "Andrea Fantoni" di Rovetta Rappresentato legalmente dal Dirigente Scolastico

- Visto il Piano dell'Offerta Formativa relativa all'anno scol. 2016/2017;
- Visto il D.I. n. 163/2006;
- Viste le delibere dei competenti Organi Collegiali;
- Visto le Proposte dei "Piani di diritto allo studio" per l'anno scolastico 2016/17 e i Progetti previsti nel Programma annuale 2016;
- Vista la Legge n. 133/2008 (Finanziaria 2009);
- Considerato che per l'anno scolastico 2016/17 si rende necessario procedere all'individuazione dei contraenti cui conferire il contratto di prestazione d'opera per l'arricchimento dell'offerta formativa, per l'attuazione dei Progetti del P.O.F.;

#### **INDICE**

### Il seguente avviso di selezione.

Questa istituzione scolastica intende conferire per l'anno scolastico 2016/17 con eventuale proroga per gli anni scolastici 2017/18 - 2018/19 gli incarichi appresso indicati, mediante contratti di prestazione d'opera, degli esperti sia in forma individuale o tramite Associazioni da utilizzare per l'attuazione delle seguenti azioni:

#### PROGETTI del P.O.F. – anno scolastico 2016/17

**PROGETTO:** Sportello T.ascolto

**DESTINATARI:** Tutti i genitori e docenti e alunni che frequentano le scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di primo grado dei Comuni di Castione della Presolana, Cerete, Fino del Monte, Onore, Rovetta, Songavazzo.

**DURATA:** Da Ottobre 2016 a Giugno 2017.

Incontri a cadenza settimanale per i plessi di Rovetta e di Castione per un totale massimo di 100 ore (rendicontate con relazione finale dell'attività svolta).

**COSTO PREVISTO:** Euro 40,00 orario comprensivo di ogni onere previsto dalla Legge (sia carico del prestatore che del committente).

### **REQUISITI RICHIESTI**

- 1) cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- 2) godimento dei diritti civili e politici;
- 3) 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;
- 4) siano a conoscenza di non essere sottoposti a procedimenti penali.

#### **SI PRECISA CHE:**

- 1) Possono presentare domanda di partecipazione alla selezione gli esperti di particolare e comprovata qualificazione professionale mediante la dichiarazione dei titoli attinenti all'insegnamento e/o all'attività cui è destinato il contratto e allegando il proprio curriculum vitae in formato europeo;
- 2) La domanda di partecipazione alla selezione redatta in carta semplice, indirizzata al Dirigente Scolastico deve pervenire entro le **ore 12 del giorno 05/10/2016** alla Segreteria dell'Istituto Comprensivo di Rovetta a mezzo posta o mediante consegna a mano al seguente indirizzo: Viale Papa Giovanni XXIII, 10 24020 Rovetta (BG) Orari di apertura Ufficio al pubblico 8,30 13,30 dal lunedì al venerdì.
  - Non farà fede la data del timbro postale. Non saranno considerate valide le domande inviate via e-mail o via fax. Sul plico contenente la domanda dovrà essere indicato il mittente e la dicitura **ESPERTO** con l'indicazione del percorso formativo a cui si intende partecipare;
- 3) L'istituto Comprensivo di Rovetta non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazione 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;
- 4) L'istanza dovrà recare l'indicazione circa l'incarico al quale aspira e una dichiarazione a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal Dirigente dell'Istituto titolare del progetto;
- 5) La selezione delle domande sarà effettuata da un'apposita Commissione presieduta dal Dirigente Scolastico, al cui insindacabile giudizio è rimessa la scelta dell'esperto a cui conferire l'incarico. Si terrà conto:

- della continuità svolta;
- del livello di qualificazione professionale;
- della congruenza dell'attività professionale svolta dal candidato con gli specifici obiettivi formativi dell'attività.

Si precisa che non si procederà alla formulazione di alcuna graduatoria.

L'Istituzione scolastica si riserva il diritto di invitare, tra gli altri, anche esperti e/o Associazioni di comprovata esperienza o qualità formativa di cui abbia avuto testimonianza in precedenti collaborazioni con l'Istituto;

- 6) L'Istituto Comprensivo di Rovetta si riserva di procedere al conferimento dell'incarico anche in presenza di una sola domanda pervenuta pienamente rispondente alle esigenze progettuali o di non procedere all'attribuzione dello stesso a suo insindacabile giudizio;
- 7) Gli aspiranti dipendenti della P.A. o da altra amministrazione dovranno essere autorizzati e la stipulazione del contratto sarà subordinata al rilascio di detta autorizzazione;
- 8) L'Istituto si riserva di non procedere all'affidamento degli incarichi in caso di mancata attivazione dei corsi previsti o di variare il numero delle ore inizialmente previste dal progetto;
- 9) L'incarico potrà essere revocato, a insindacabile giudizio, da parte dell'amministrazione in qualsiasi momento;
- 10) Il Dirigente Scolastico, in base alle prerogative affidategli dalla normativa, sottoscrive la convenzione con gli esperti esterni. L'entità massima del compenso è quella prevista dal progetto e/o dalle normative in vigore. Il compenso spettante sarà erogato entro 60 giorni dal termine della prestazione previa presentazione della relazione finale e della dichiarazione con la calendarizzazione delle ore prestate, dietro il rilascio di regolare fattura o ricevuta fiscale;
- 11) Gli incaricati svolgeranno l'attività di servizio presso le sedi scolastiche dove si attiveranno i progetti;
- 12) Ai sensi dell'art.10 comma 1 della legge 31 ottobre 1996 n. 675 e in seguito specificato dall'art.13 del DLgs 196 del 2003 (Codice sulla Privacy), i dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso l'Istituto Comprensivo di Rovetta per le finalità di gestione della selezione e potranno essere trattati anche in forma automatizzata e comunque in ottemperanza alle norme vigenti. Il candidato dovrà autorizzare l'Istituto Comprensivo di Rovetta al trattamento dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico;
- 13) Il presente bando è affisso all'Albo e pubblicato sul sito della scuola <www.scuolerovetta.gov.it>. Eventuali chiarimenti potranno essere richiesti presso gli Uffici di segreteria dell'Istituto, tel. 0346 71373.

f.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO (Dr Martin Massimiliano)

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO

per l'incarico di esperto nel Piano Offerta Formativa

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo Statale "A. Fantoni" Viale Papa Giovanni XXIII, 10 24020 ROVETTA (BG)

| Il/la sottoscritto/a                                                                                                                 | nato/a                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| il/e residente a                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                         |
| in via                                                                                                                               | n cap                                                                                                                                                                                                   |
| prov status professionale                                                                                                            | codice fiscale                                                                                                                                                                                          |
| tel fax                                                                                                                              | e-mail                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                      | CHIEDE                                                                                                                                                                                                  |
| di poter svolgere, per l'anno scolastico 2016                                                                                        | 5/2017, attività in qualità di Esperto esterno, nei moduli                                                                                                                                              |
| previsti dal Piano Offerta Formativa di segu                                                                                         | ito specificati:                                                                                                                                                                                        |
| □                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         |
| A tal fine allega  curriculum vitae in formato europeo; altra documentazione utile alla valuta dichiarazione a firma dell'esperto al | nzione (specificare)trattamento dei dati personali ai sensi del D.L.vo 196/2003.                                                                                                                        |
| Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria re                                                                                    | esponsabilità:                                                                                                                                                                                          |
| <ul><li>☐ godere dei diritti civili e politici;</li><li>☐ non aver riportato condanne pensali e no</li></ul>                         | iana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;<br>on essere destinatario di provvedimenti che riguardano<br>di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi<br>osto a procedimenti penali. |
| Il/la sottoscritto/a si impegna a svolgere l'in<br>Gruppo Operativo di Progetto dell'istituto pi                                     | carico senza riserve e secondo il calendario approntato dal<br>roponente.                                                                                                                               |
| Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento de                                                                                     | i dati personali, ai sensi della D. L.vo n. 196/2003.                                                                                                                                                   |
| / /                                                                                                                                  | Firma                                                                                                                                                                                                   |