



*Istituto di Istruzione Secondaria di Secondo grado "A. Moro"  
Margherita di Savoia (BT)*

---

Prot. n.

**All' Albo on line del sito**  
**[www.iismoromargheritadisavoia.edu.it](http://www.iismoromargheritadisavoia.edu.it)**  
**All'ordine dei Psicologi della Regione PUGLIA**  
**[segreteria.psicologipuglia@psypec.it](mailto:segreteria.psicologipuglia@psypec.it)**

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER INCARICO DI PRESTAZIONE D'OPERA  
INTELLETTUALE/PROFESSIONALE AD ESPERTO ESTERNO PSICOLOGO**

L'Istituto di Istruzione Superiore "IPSAR - MORO" di Margherita di Savoia, rappresentato legalmente dal Dirigente Scolastico Dott. Valentino DI STOLFO

**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;

**VISTO** il Protocollo d'intesa per il supporto psicologico nelle istituzioni scolastiche tra Ministero dell'Istruzione e il Consiglio Nazionale Ordine Psicologi (CNOP) del 09/10/2020 in particolare l'art. 2 dello stesso che riporta obiettivi e finalità dell'intervento;

**RILEVATA** la necessità per l'Istituto di attivare un servizio di assistenza psicologica rivolto al personale scolastico, agli studenti e alle famiglie, a cura di esperto Psicologo, per rispondere a traumi e disagi derivanti dall'emergenza epidemiologica da COVID -19;

**CONSIDERATA** l'esigenza di indire una procedura selettiva ad evidenza pubblica per il reclutamento di Esperto Psicologo , atteso che tale professionalità non è presente all'interno dell'Istituzione scolastica;

**VISTO** il D.I. n. 129 del 28/08/2018 Nuovo regolamento di Contabilità delle Istituzioni scolastiche in particolare l'art. n. 45 lett. ;

**VISTO** il Programma annuale E.F. 2021 e la variazione di entrata finalizzata dell'importo di €. 1.600,00 per l'acquisto del servizio di supporto psicologico;

**TUTTO CIO' PREMESSO**

**Art. 1 OGGETTO E FINALITA'**

**IL PRESENTE AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI ESPERTO PSICOLOGO PER  
L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO AD ALUNNI, FAMIGLIE E  
PERSONALE SCOLASTICO PER ORIENTARE AL BENESSERE PSICO FISICO ANCHE IN  
RELAZIONE A TRAUMI E DISAGI DERIVANTI DALL'EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19.  
La selezione sarà effettuata in base ai criteri e condizioni di cui all'art. 2 del Protocollo**

---

Liceo Scientifico – Liceo Linguistico – Scienze Applicate

IPSAR: Enogastronomia, Sala e vendita, Accoglienza turistica

Via Vanvitelli, 1 - , 76016 Margherita di Savoia (BT) - Tel 0883.655600 - C.M. FGIS05300R - C.F. 90111860723

Sito web: [www.istruzioneemargheritadisavoia.gov.it](http://www.istruzioneemargheritadisavoia.gov.it) - email: [fgis05300r@istruzione.it](mailto:fgis05300r@istruzione.it) - [opsar@pec.istruzione.it](mailto:opsar@pec.istruzione.it)

Prot. 0003792/U del 06/10/2021 13:05 VI.10 - Beni mobili e servizi

## tra M.I. e CNOP.

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 DEI CV:

TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI (MAX 15 PUNTI)	punteggio per ogni titolo	punteggi o
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	punt mas
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)	1	10
Ruolo come formatore/conducente di laboratori per personale scolastico (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)	0,1	5
Ruolo come formatore/conducente 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: PRECEDE IL CANDIDATO PIU' GIOVANE DI ETA'. ART. 3 DURATA DELL'INCARICO E PERIODO DI SVOLGIMENTO**

L'avvio del servizio partirà dal mese di novembre 2021 e sarà erogato a seguito di istanza, dei

genitori per gli studenti minorenni, dei docenti, del personale ATA o dei genitori.  
L'attribuzione dell'incarico avverrà con contratto di prestazione d'opera intellettuale o professionale. L'aspirante dovrà assicurare la propria disponibilità per l'intera durata dell'incarico da svolgersi con interventi in presenza presso i plessi dell'Istituto o a distanza, a seconda delle misure di prevenzione epidemiologica prescritte dalle disposizioni in vigore, secondo una calendarizzazione concordata con la Dirigenza scolastica.

#### **ART.4 LUOGO DI SVOLGIMENTO**

Le attività inerenti l'incarico saranno svolte presso i Plessi dell'Istituto — siti in Margherita di Savoia.

#### **ART. 5 COMPENSO E CONTRATTO**

Il compenso onnicomprensivo comprensivo di ogni onere e/o spese, è pari ad **C 1.600,00** , ed è relativo ad **almeno 40 ore** di attività al costo orario di **€40,00 al lordo dell' IVA**, se dovuta e **di qualsiasi ritenuta anche conto/ Stato**. Il Dirigente Scolastico, in base alle prerogative affidategli dalla normativa, sottoscrive il contratto con l'esperto esterno. Il compenso spettante sarà 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. 6 PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

La domanda di disponibilità, secondo il modulo allegato, indirizzata al Dirigente Scolastico dovrà pervenire tassativamente entro **le ore 13.00 del giorno 16/10/2021** alla Segreteria via e-mail in formato pdf firmato digitalmente, o redatta in carta semplice, mediante consegna per raccomandata al seguente indirizzo Istituto di Istruzione Superiore Statale "IPSAR - MORO", via Vanvitelli,01 - 76016 MARGHERITA DI SAVOIA (BT).

L'istituto non 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;

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.

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

#### **ART. 8 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 l'Istituto 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 Dott. Valentino DI STOLFO

Responsabile dell'Istruttoria è il Direttore dei Servizi Generali e Amm.vi Dott. Vincenzo Ippolito

#### **ALLEGATI 1 - 2 - 3**

Margherita di Savoia, 06/10/2021



Dirigente Scolastico

Dott. Valentino Di Stolfo



ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell 'IIS IPSAR – MORO  
Via Vanvitelli 01  
76016 Margherita di Savoia

OGGETTO: **Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per esperto Psicologo per l'attivazione del supporto psicologico a.s. 2021/22.**

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 del SUPPORTO/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 (Digs. 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

II/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, 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.

II/La sottoscritto/a 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 \_\_\_\_\_





### ALLEGATO 3

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

Il/La 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,

DICHIARA

#### 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 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)**

11. in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
12. in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
13. in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
14. in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
15. 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 \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_