I. I. S. P. BORSELLINO E G. FALCONE
C.F. 93015960581 C.M. RMIS077005
istsc_rmis07700 - Ufficio Protocollo
Prot. 0004096/U del 06/09/2019 12:11:36

+

Unione europea
Fondo sociale europeo

REGIONE LAZIO

Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE**
**"PAOLO BORSELLINO E GIOVANNI FALCONE"**
VIA COLLE DEI FRATI 5 – 00039 ZAGAROLO (Rm)
Tel. 06/121128225 - Cod. Fisc. 93015960581 - Cod Min. RMIS077005
Sez. Associata Liceo Scientifico Via Colle dei Frati, 5 e 5a - 00039 Zagarolo (RM) Cod. Min. RMPS07701G
Sez. Associata I.P.S.I.A. Via Valle Epiconia - 00039 Zagarolo Cod. Min. RMRI07701R

**Regione Lazio**
**Direzione Formazione, Ricerca e innovazione, Scuola e Università, diritto allo studio-** *Servizio attuazione interventi*
**Via R. Raimondi Garibaldi 7**
**00145 – Roma**

**CUP D48E1800009002** **CIG 801646435E**

Oggetto: Regione Lazio – Programmazione 2014-2020 – Asse II "Piano di interventi finalizzati all'integrazione e inclusione Scolastica e Formativa degli allievi con disabilità o in situazioni di svantaggio" – OT Priorità di investimento 9 i; obiettivo. Specifico 9.2 "incremento dell'occupabilità della partecipazione al mercato delle persone maggiormente vulnerabili"

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

VISTA la Determinazione della Regione Lazio Direzione Regionale Formazione, Ricerca e Innovazione, Scuola e Università, Diritto allo Studio – Area "Programmazione, Organizzazione e Attuazione dell'offerta di Istruzione, Diritto allo Studio Scolastico e Universitario" n. G04340 del 09/04/2019 – Approvazione delle Linee di indirizzo per il servizio di assistenza specialistica negli istituti scolastici e formativi del secondo ciclo – Anno scolastico 2019-2020;

VISTA la Determinazione della Regione Lazio Direzione Regionale Formazione, Ricerca e Innovazione, Scuola e Università, Diritto allo Studio – Area "Programmazione, Organizzazione e Attuazione dell'offerta di Istruzione, Diritto allo Studio Scolastico e Universitario" n. G08298 del 19/06/2019 approvazione elenco delle Istituzioni Scolastiche destinatarie dei finanziamenti;

VISTO il Progetto per la realizzazione del Servizio di Assistenza Specialistica per gli istituti scolastici e formativi del secondo ciclo di istruzione anno scolastico 2019-2020 presentato alla Regione Lazio Direzione Regionale Formazione, Ricerca e Innovazione, Scuola e Università, Diritto allo Studio – Area "Programmazione, Organizzazione e Attuazione dell'offerta di Istruzione, Diritto allo Studio Scolastico e Universitario";

VISTO il Dlgs 163/2006 ;

VISTO Il Dlsg n. 50 /2016;

VISTO IL Dlsg n. 56 /2017;

CONSIDERATO di non poter rinvenire le specifiche competenze necessarie interamente presso il personale docente dell'istituto;

CONSIDERATO di dover reperire risorse esterne all'istituzione scolastica ai fini della realizzazione del Servizio di Assistenza Specialistica per gli istituti scolastici e formativi del secondo ciclo di istruzione anno scolastico 2019-2020;

**DECRETA**

L'indizione del bando per contratto di prestazione d'opera per il reperimento delle sotto elencate figure professionali:

**N. 20 PSICOLOGI**

Periodo e luogo di lavoro previsto: ottobre 2019 – giugno 2019 presso le sedi situate nei comuni di:

Zagarolo (I.I.S "Paolo Borsellino e Giovanni Falcone"):

- Via Colle dei Frati (Liceo Scientifico);
- IPIA "Via Valle Epiconia";

Palestrina (IISP "Rosario Livatino"):

- Palestrina Via Pedemontana"
- Cave Via G. Venzi (sede associata)

La domanda, redatta in carta semplice, deve essere indirizzata al Dirigente Scolastico dell'Istituto d'Istruzione Superiore "P. Borsellino e G. Falcone" Via Colle dei Frati, 5 00039 Zagarolo (Roma), direttamente o a mezzo raccomandata che deve pervenire **entro le ore 12:00 del 10.10.2019** .Tale termine è perentorio. Le domande pervenute oltre la data indicata saranno automaticamente escluse dal procedimento di selezione; farà fede la data di accettazione al protocollo.

Le domande presentate devono far riferimento all'oggetto del presente bando ovvero al reperimento di esperti esterni nell'ambito del Servizio di Assistenza Specialistica per gli istituti scolastici e formativi del secondo ciclo di istruzione a.s. 2019/2020 e devono essere corredate da:

- Domanda di partecipazione **(allegato A)**
- Dichiarazione **(allegato B)**
- Dichiarazione ai fini del DURC **(Allegato C)**
- Tracciabilità dei flussi **(allegato D)**
- Dichiarazione **(allegato E)**
- dichiarazione **(allegato F)**
- Curriculum vitae formato europeo
- Autocertificazione dei titoli posseduti ai sensi dell'art. 46 DPR 28.12.2000 n.445.

**LA MANCATA PRESENTAZIONE DI TALI ALLEGATI DEBITAMENTE COMPILATI E FIRMATI COSTITUISCE MOTIVO DI ESCLUSIONE**

La selezione e la valutazione delle domande saranno effettuate, ad insindacabile giudizio, da apposita Commissione. La graduatoria sarà stilata sulla base della relativa tabella di valutazione dei titoli:

- TITOLI DI ACCESSO (Laurea specialistica o vecchio ordinamento in Psicologia);
- TITOLI SECONDARI

- TITOLI SECONDARI
- ESPERIENZE PREGRESSE.

Ai titoli di studio si attribuisce il punteggio minimo se non risulti il voto con cui sono stati conseguiti.
I titoli di accesso, i titoli secondari e le esperienze pregresse saranno valutati secondo quanto riportato nella seguente tabella:

| Tabella di Valutazione dei Titoli | | | |
|---|---|---|---|
| **Titolo di accesso** | **1** | Laurea specialistica o vecchio ordinamento in Psicologia | 6 punti* (nota 1) |
| **Titoli secondari** | **2** | Altra Laurea, diversa dalla Laurea specialistica o vecchio ordinamento in Psicologia, titolo di accesso | 2 punti |
| | **3** | Dottorato di Ricerca in Scienze Psicologiche | 2 punti |
| | **4** | Per ogni Master Universitario pertinente all'incarico, di 1° o 2° livello e rilasciati da Enti accreditati | 1 punto |
| | **5** | Specializzazione in Psicoterapia | 6 punti |
| **Esperienze pregresse** | **6** | Esperienze lavorative presso scuole statali nell'ambito del Servizio di Assistenza Specialistica | |
| | | 6.a Per anno scolastico (180 giorni) | 12 punti* (nota 2) |
| | | 6.b Per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni | 0,50 punto (nota 2) |

- nota 1 – in aggiunta punti 0,50 per ogni voto superiore a 76/110, più ulteriori 4 punti se il titolo di studio è stato conseguito con la lode;
- nota 2 – i punteggi relativi saranno aumentati di 0,25 del punteggio per anno (12 punti), per ragioni di continuità, se l'esperienza si è svolta nell'ambito del progetto per il servizio di Assistenza Specialistica attuato in rete dall'IIS P. Borsellino e G. Falcone di Zagarolo e dall'IISP "Rosario Livatino" di Palestrina.

A parità di punteggio acquisito l'incarico sarà attribuito al candidato più giovane.

Il presente Bando viene affisso all'Albo della scuola e pubblicato sul sito web per l'opportuna pubblicizzazione.
Il Responsabile del Procedimento è il Dirigente Scolastico dell'Istituto.

Il Dirigente Scolastico
Manuela Cenciarini

**ALLEGATO A "Istanza di partecipazione"**

Oggetto: **Bando di gara con procedura aperta**
**ai sensi del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e successive modifiche per l'affidamento del servizio NELL'AMBITO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA PER GLI ISTITUTI SCOLASTICI E FORMATIVI DEL SECONDO CICLO DI ISTRUZIONE**
**ANNO SCOLASTICO 2019-2020**

**CUP D48E1800009002** **CIG 801646435E**

## ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a:___ nato a_____ il ,residente nel Comune di Provincia Via n.
con codice fiscale e con partita I.V.A.
_____ telefono _____ fax _____ e-mail_____detto più avanti anche *offerente;*

**CHIEDE**

a) di partecipare alla gara di cui all'oggetto come impresa singola;

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **DICHIARA:**

- di avere le seguenti posizioni presso gli enti previdenziali ed assicurativi:

| | **tipo posizione** | **n. posizione (matricola)** |
|---|---|---|
| **INPS (sede )** | | |
| | | |

- di essere iscritto/a al registro della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.), di _____
  a) numero e data di iscrizione_____
  b) denominazione e forma giuridica _____
  c) indirizzo della sede legale ___
  d) oggetto sociale_____
  e) durata (se stabilita) _____
  f) nominativo/i del/i legale/i rappresentante/i _____

nonché di non trovarsi in alcuna delle situazioni ostative di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011.

E,

- per la ricezione di ogni eventuale comunicazione e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata inerente la gara in oggetto, di eleggere domicilio in _____ Via _____ , tel. _____ , e di autorizzare l'inoltro delle comunicazioni al seguente numero di fax _____, indirizzo di Posta

Elettronica Certificata _____

- di autorizzare l'Amministrazione al trattamento dei dati personali per usi esclusivamente connessi all'espletamento della procedura di gara, come da normativa vigente in materia.

Data

Firma

***N.B.: La domanda di partecipazione deve essere compilata a stampatello ovvero dattiloscritta e sottoscritta dal concorrente; alla domanda, in alternativa all'autenticazione della sottoscrizione, deve essere allegata, a pena di esclusione, copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.***

**ALLEGATO B**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "Paolo Borsellino e Giovanni Falcone"
Zagarolo (Roma)

Il/La sottoscritto/a_____ nato/a
_____

il _____ residente a _____

Via/Piazza_____

DICHIARA

- ◯ DI EMETTERE FATTURA ELETTRONICA TRAMITE IL SISTEMA INTERSCAMBIO SDI;
- ◯ CHE IL PROPRIO SISTEMA FISCALE E' IL SEGUENTE:_____
- ◯ CHE IL PROPRIO IBAN E' IL SEGUENTE:_____
- ◯ PARTITA IVA : _____
- ◯ CODICE FISCALE : _____
- ◯ DI ESSERE ISCTITTO ALL'ALBO DEGLI PSICOLOGI DI _____

data_____

_____
(FIRMA)

**ALLEGATO C**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IIS Paolo Borsellino e Giovanni Falcone

Via Colle dei Frati, 5

00039 Zagarolo

Oggetto: dichiarazione ai fini del DURC.

La/il sottoscritto/a_____ nato /a a _____

(C.F._____), ai fini della stipula del contratto in qualità di esperto esterno:

DICHIARA

di non avere l'obbligo di presentazione del DURC non avendo dipendenti a carico con posizioni aperte per i contributi INPS e INAIL.

Data

Firma

**ALLEGATO D**

# MODULO TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010

**All'IIS "Paolo Borsellino e Giovanni Falcone"**
**Zagarolo**

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a il ____/____/_____

Residente in _____ Via _____

codice fiscale _____ in qualità di _____

dell'Operatore Economico _____

con sede in _____ Via _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

con Codice Fiscale/Partita IVA N. _____

in relazione alla procedura per l'affidamento del servizio nell'ambito del servizio di assistenza specialistica per gli istituti scolastici e formativi del secondo ciclo di istruzione anno scolastico 2019-2020, **consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,**

## DICHIARA

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

  Numero conto corrente: _____

  Istituto di Credito: _____

  Agenzia: _____

  IBAN: _____

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:
  - Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il ____/____/_____

    Codice Fiscale _____ Residente in _____

    Via _____
  - Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il ____/____/_____

    Codice Fiscale _____ Residente in _____

    Via _____
- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno ____/____/_____

Il Sottoscrittore[1]
(timbro e firma)

_____

[1] Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'- **ALLEGATO E**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a_____
(cognome) (nome)

nato/a a_____(_____) il_____
(luogo) (prov.)

residente a _____(_____) in via_____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

1. Di non trovarsi in nessuno dei casi di cui all'art. 80 comma 1"*Requisiti di ordine generale*" del D.Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii., ovvero dichiara:
    a) di non essere in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo,
    b) di non essere a conoscenza di essere soggetto ad alcun procedimento pendente per l'applicazione di una delle misure di cui all'art. 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una della cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575,
    c) di non aver a suo carico alcuna sentenza passata in giudicato, o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, né per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio,
    d) di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55,
    e) di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio,
    f) di non aver commesso, secondo motivata valutazione della stazione appaltante, grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla stazione appaltante che bandisce la gara, o errore grave nell'esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte della stazione appaltante,

g) di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana,

h) che nell'anno antecedente la data di inoltro dell'invito a partecipare alla gara in oggetto, non sono state rese false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara

i) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana,

j) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell'art. 17 l. 168/1999,

k) di non trovarsi in caso di sanzione interdittiva di cui all'articolo 9 comma 2 lett. c del D.Lgs 8 giugno 2001, n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con altra Pubblica Amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 36 – bis, comma 1, del decreto legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n. 248,

l) di non aver prodotto falsa documentazione o dichiarazioni mendaci, risultanti dal casellario informatico,

m) di non essere, rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile,

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

_____
(luogo e data)

Il/la dichiarante_____
(firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata
Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

**ALLEGATO F**

# DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il e residente a_____

in riferimento alla procedura indetta dall'I.I.S. "Paolo Borsellino e Giovanni Falcone" di Zagarolo per l'affidamento del servizio nell'ambito del servizio di assistenza specialistica per gli istituti scolastici e formativi del secondo ciclo di istruzione anno scolastico 2019-2020, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato, ed in particolare:

a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall' Amministrazione

b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

_____, _____

Firma

_____