

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE



## Santa Croce sull'Arno

56029 Santa Croce sull'Arno (Pisa) -Distretto Scolastico n° 24

Via Pisacane, 15 Tel. 0571-30069 – FAX 0571-30693

C.F. 91009050500 –CM.PIIC810006- [www.icsantacrocesa.it](http://www.icsantacrocesa.it)

e-mail [piic810006@istruzione.it](mailto:piic810006@istruzione.it)–pec: [piic810006@pec.istruzione.it](mailto:piic810006@pec.istruzione.it)



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE-SANTA CROCE SULL'ARNO  
Prot. 0005332 del 13/12/2017  
02-05 (Uscita)

Santa Croce sull'Arno 13/12/2017

Ai Dirigenti Scolastici della Provincia di Pisa  
All' UST Pisa  
Al Sito Web

### AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICO PER LO SVOLGIMENTO DEL PROGETTO PET THERAPY

#### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**VISTO** l'art.14 c.3 del Regolamento in materia di autonomia scolastica DPR 275/99

**VISTO** il D.Lgs. 30 marzo 2001, n.165 “Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”

**VISTO** il D.Lgs.50 del 18 Aprile. Attuazione delle direttive 2014/23/UE, 2014/24/UE e 2014/25/UE sull’aggiudicazione dei contratti di concessione, sugli appalti pubblici e sulle procedure d’appalto, nonché per il riordino della disciplina vigente in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture.

**VISTO** il DI 1 febbraio 2001 n.44 “Regolamento concernente le istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche”

**VISTO** il Piano Triennale dell’Offerta Formativa

**PRESO ATTO** che nell’Istituto non sono disponibili risorse professionali della materia in oggetto

**CONSIDERATO** che si rende necessario acquisire la disponibilità a prestazione d’opera per interventi di Pet Therapy.

#### EMANA

nell’ambito dei Progetti P.E.Z. disabilità, relativi all’a.s. 2017/2018, il seguente avviso per l’individuazione di un esperto relativo allo svolgimento del Progetto Pet Therapy a cui affidare l’incarico di prestazione d’opera non continuativa, come di seguito specificata.

#### Ambito d’intervento

L’esperto dovrà, effettuare le attività laboratoriali di Pet Therapy a partire dal mese di Gennaio 2018 fino al mese Giugno 2018, le ore di intervento saranno svolte presso le scuole dell’Istituto Infanzia, Primaria e Secondaria, modulate secondo il calendario da concordare con i docenti.

#### Compenso

Il compenso orario per le ore frontali di attività è di euro 25,00 lordo stato; il compenso orario per le ore di programmazione è di euro 20,00 lordo stato. Il corrispettivo è di € 1.005,00 onnicomprensivo di tutti gli oneri (a carico dell’Esperto e del Datore di Lavoro) e sarà erogato previa presentazione di una relazione finale, della dichiarazione dettagliata delle ore effettuate e dietro rilascio di fattura in formato digitale o notula.

## Requisiti richiesti

Possono presentare domanda coloro che possiedono

- Diploma di Maturità
- Diploma di Istruttore Cinofilo
- Idonea certificazione delle vaccinazioni e polizza assicurativa obbligatorie, previste dalla normativa nazionale e comunitaria per ciascun animale utilizzato nell'attività.

## Condizioni

La domanda deve essere presentata compilando il modulo allegato.

Nella domanda l'esperto dovrà dichiarare, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- 1) Le generalità
- 2) Il possesso della cittadinanza italiana o europea
- 3) Di godere dei diritti civili e politici;
- 4) Di non aver riportato condanne penali;
- 5) L'indirizzo al quale dovrà essere fatta ogni successiva comunicazione
- 6) Luogo, data e firma per esteso.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- Allegati 1 e 2
- Curriculum vitae redatto in carta semplice, datato e firmato
- Dichiarazione dei titoli posseduti, con relativo anno di conseguimento e le istituzioni che li hanno rilasciati.
- Dichiarazione del servizio prestato presso le Istituzioni scolastiche pubbliche e paritarie
- Copia di un documento di riconoscimento valido al momento della presentazione.
- Idonea certificazione delle vaccinazioni e polizza assicurativa obbligatorie, previste dalla normativa nazionale e comunitaria per ciascun animale utilizzato nell'attività.

La domanda deve essere presentata in busta sigillata con la dicitura **“Domanda per la selezione di esperto in Pet Therapy.”** Indirizzata al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo “Santa Croce Sull'Arno” Via Pisacane, 15 - 56029 Santa Croce Sull'Arno Pisa, **entro e non oltre le ore 12 del giorno venerdì 29 Dicembre 2017** (NB. non fa fede la data del timbro postale bensì quella dell'Ufficio Protocollo dell'Istituto al ricevimento) con le seguenti modalità:

- a) a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento
- b) consegna brevi manu presso l'ufficio protocollo dell'Istituto che rilascerà apposita ricevuta

Il presente avviso viene pubblicato sul sito WEB dell'Istituto:

**<http://www.icsantacrocesa.it>** ove è possibile scaricare il modello di domanda.

Non saranno accettate le domande pervenute oltre il termine suddetto.

L'Istituto Comprensivo Santa Croce Sull'Arno si riserva di procedere al conferimento dell'incarico anche in presenza di una sola domanda pervenuta.

Gli aspiranti della P.A. dovranno essere autorizzati e la stipula del contratto sarà subordinato al rilascio di detta autorizzazione.

Un'apposita Commissione, sulla base dei seguenti criteri di valutazione e dopo aver visionato e valutato le domande, predisporrà la graduatoria finale di merito. Del predetto esito sarà data comunicazione, con estratto pubblicato sul sito WEB dell'Istituto.

**A parità di punteggio** sarà data la precedenza al **più giovane d'età**.

L'Istituto ha la facoltà insindacabile di non dar luogo al presente bando, di prorogarne la data e di revocarlo in qualsiasi momento, dandone comunicazione scritta ai partecipanti.

## **Criteria di valutazione**

<b><u>TITOLI DI STUDIO</u></b>	<b><u>PUNTEGGIO</u></b>
Diploma di Maturità	10 Punti
Diploma di Istruttore Cinofilo	20 Punti

<b><u>TITOLI CULTURALI</u></b>	<b><u>PUNTEGGIO</u></b>
Corsi di formazione, seminari e stage specifici	5 Punti per ogni corso
Iscrizione ad Associazioni di categoria	3 Punti per ogni iscrizione

<b><u>TITOLI DI SERVIZIO</u></b>	<b><u>PUNTEGGIO</u></b>
Precedenti esperienze di lavoro nel settore effettuate presso Istituti Scolastici	1 Punto per ogni a.s

## **Cause di esclusione**

Costituiscono causa di esclusione:

- domanda incompleta: mancanza di firma, allegati richiesti ecc.
- dichiarazioni false
- presentazione della domanda oltre la scadenza del termine

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali forniti dagli interessati saranno raccolti presso questa Amministrazione e saranno trattati mediante una banca dati automatizzata, anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il Dirigente Scolastico

**Grazia Mazzoni**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'Art.3, Comma 2 del D.L.n.39/1993

## DOMANDA

### PARTECIPAZIONE AVVISO DI SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI UN ESPERTO PER LO SVOLGIMENTO DEL PROGETTO PET THERAPY

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
Via Pisacane 15  
56029 Santa Croce S/A

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Status professionale \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto esterno per la realizzazione di un incarico di esperto in Pet Therapy.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea

di godere dei diritti civili e politici;

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;

di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario definito dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs.196/2003.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

A tal fine allega:

Allegato 1

Allegato 2

Curriculum vitae;

Dichiarazione dei titoli posseduti con anno di conseguimento e Istituzioni che li hanno rilasciati;

Eventuale dichiarazione di aver prestato servizio presso istituzioni pubbliche o paritarie;

Copia di un documento di riconoscimento valido al momento della presentazione;

Idonea certificazione delle vaccinazioni e polizza assicurativa obbligatorie, previste dalla normativa nazionale e comunitaria per ciascun animale utilizzato nell'attività.

Altra documentazione utile alla valutazione (specificare).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Tabella valutazione titoli e servizi

**TITOLI DI STUDIO**

<u>TITOLI</u>	<u>PUNTEGGIO</u>	<u>TOTALE PUNTEGGIO</u>	<u>RISERVATO COMMISSIONE</u>
Diploma di Maturità	10 Punti		
Diploma di Istruttore Cinofilo	20 Punti		

**TITOLI CULTURALI**

<b>Corsi di formazione, seminari e stage specifici</b>		<b>5 Punti per ogni corso</b>	
<u>TITOLI CULTURALI</u>	<u>PUNTEGGIO</u>	<u>TOTALE PUNTEGGIO</u>	<u>RISERVATO COMMISSIONE</u>
<b>Iscrizione ad associazioni di categoria</b>		<b>3 punti per ogni iscrizione</b>	
<u>TITOLI CULTURALI</u>	<u>PUNTEGGIO</u>	<u>TOTALE PUNTEGGIO</u>	<u>RISERVATO COMMISSIONE</u>

**TITOLI DI SERVIZIO**

<b>Precedenti esperienze di lavoro nel settore effettuate presso Istituti Scolastici</b>		<b>1 Punto per ogni a.s</b>	
<u>SERVIZIO</u>	<u>PUNTEGGIO</u>	<u>TOTALE PUNTEGGIO</u>	<u>RISERVATO COMMISSIONE</u>

**TOTALE PUNTEGGIO**  
( \_\_\_\_\_ )

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
all'atto della presentazione della domanda di accesso alla selezione pubblica prot. n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_ di codesto Istituto, relativa a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver letto le clausole dell'Avviso e di accettarle incondizionatamente.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_