



**SEDE "LUIGI TANZI"**  
Via del Frascinaro n. 6  
70042 – Mola di Bari  
Tel/Fax 080-2045848

**SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO  
"ALIGHIERI - TANZI"**

via del Frascinaro n. 6 – via E. Toti n.87  
70042 MOLA DI BARI

Cod. Mecc.: BAMB25700A – C.F.:  
93402770726

Email: [bamm25700a@istruzione.it](mailto:bamm25700a@istruzione.it)

Pec: [bamm25700a@pec.istruzione.it](mailto:bamm25700a@pec.istruzione.it)



**SEDE "DANTE ALIGHIERI"**  
Via Toti n. 87  
70042 – Mola di Bari  
Tel/Fax 080-4745063

*Prot. 785 del 07.07.2022*

ALL'ALBO ON LINE

**AVVISO PUBBLICO RECLUTAMENTO ESPERTO PSICOLOGO  
SERVIZI ASSISTENZA ALUNNI E PERSONALE A.S. 2021/2022**

CIG: Z7D350F600

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

- VISTO** il D. Lgs n. 50/2016 - Nuovo Codice dei Contratti Pubblici, così come integrato dal D.Lgs. 56/2017;
- VISTO** il D. Lgs n. 150 del 27.10.2009 - Attuazione della Legge 04.03.2009 n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle Pubbliche Amministrazioni;
- VISTO** il Decreto 28 agosto 2018, n. 129 "Regolamento recante istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche, ai sensi dell'articolo 1, comma 143, della legge 13 luglio 2015, n. 107";
- TENUTO CONTO** che il c.d. Decreto sostegni-bis, risorse ex art. 58, comma 4, del D.L. 25 maggio 2021 n. 73 convertito con modificazioni dalla L. 23 luglio 2021 n.106, ha stanziato delle risorse con varie finalità di utilizzo tra cui l'assistenza psicologica;
- VISTO** che, per l'anno scolastico in corso, non sono stati ancora attivati servizi di supporto psicologico e ritenuti gli stessi fondamentali, soprattutto in un momento delicato, quale è quello di emergenza sanitaria, con tutte le implicazioni di carattere relazionale e psicologico;
- VISTA** la disponibilità di bilancio;

**INDICE**

Avviso Pubblico per l'individuazione di un Esperto Psicologo per l'attivazione di un servizio di supporto psicologico per gli alunni ed il personale scolastico.

**Art. 1- Oggetto e finalità del bando**

Con il presente avviso si intende individuare n. 1 ESPERTO PSICOLOGO per fornire un servizio di supporto psicologico, rivolto agli alunni ed al personale scolastico, per rispondere a traumi e disagi derivanti dall'emergenza sanitaria da COVID-19;

**Art. 2- Partecipanti e modalità di partecipazione**

Il presente Avviso è rivolto a professionisti che abbiano le caratteristiche previste dal bando.

La domanda di partecipazione, redatta su apposito modulo (Allegato 1), deve pervenire entro e non oltre le ore 10,00 del giorno 11/02/2022, mediante posta certificata all'indirizzo: [bamm25700a@pec.istruzione.it](mailto:bamm25700a@pec.istruzione.it) o consegnato a mano presso la segreteria della scuola.

Non verranno prese in considerazione domande pervenute dopo tale termine, con differente modalità, non redatte su apposito modulo o mancanti dei dati richiesti.

### Art. 3 - Requisiti per la partecipazione

Requisiti fondamentali dei candidati sono i seguenti:

- a) Laurea in Psicologia;
- b) tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi o un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito, oppure formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore;
- c) impossibilità, per tutta la durata dell'incarico, da parte degli psicologi selezionati, di stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Protocollo con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto psicologico;
- d) eventuali precedenti esperienze di collaborazioni con esito positivo con questo Istituto.

Il possesso dei requisiti, delle capacità, competenze ed esperienze, possedute alla data di scadenza del presente Avviso, deve essere attestato nel curriculum vitae da allegare alla istanza di partecipazione e che sarà oggetto di valutazione secondo i seguenti punteggi:

Gli interessati devono dichiarare, mediante autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000 (Allegato 1), di possedere i seguenti requisiti:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri U.E.;
- 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 di prevenzione, di decisioni civili o di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposti a procedimenti penali.

### Titoli e criteri di valutazione:

Titoli valutabili	Criteri	Punteggio Max attribuibile
Titolo di ammissione necessario diploma di Laurea in Psicologia	Voto fino a 99/110 Votazione da 100 a 105 Votazione da 106 a 110 Lode	Punti 5 Punti 7 Punti 10 Punti 03
Titoli di studio postlaurea coerenti con la figura professionale	Master universitario di II livello di durata annuale (si valutano max 2 titoli)  Corso di specializzazione in psicoterapia conseguito presso università in Italia o all'Estero (si valutano max 2 titoli)	Punti 1 per ciascun titolo  Punti 1 per ciascun titolo
Titoli professionali Iscrizione all'albo	Iscrizione all'Albo degli Psicologi	Punti 5



Al termine della valutazione delle candidature pervenute, ad opera di apposita commissione nominata dal Dirigente Scolastico, sarà redatta graduatoria che sarà pubblicata sul sito istituzionale della Istituzione Scolastica e avverso la quale potrà esperirsi ricorso entro i successivi 5 giorni. La graduatoria diverrà definitiva dopo 5 gg. dalla pubblicazione in caso di assenza di reclami.

#### **Art. 4- Incarico**

L'attribuzione dell'incarico avverrà con contratto di prestazione d'opera professionale occasionale. L'aspirante dovrà assicurare la propria disponibilità per l'intera durata dell'incarico da svolgersi con interventi in presenza presso la sede dell'Istituzione Scolastica o a distanza, a seconda delle misure di prevenzione epidemiologica in corso, come da indicazioni del Dirigente Scolastico.

#### **Art. 5-Compenso e modalità di pagamento**

Il compenso previsto dovuto per ciascuna ora di prestazione professionale è pari a € 40.00 (euro quaranta/00) al lordo IVA e di qualsiasi ritenuta anche conto Stato, per un massimo di € 1.000,00 (euromille/00) comprensivo di ogni onere e/o spese;

La liquidazione del compenso avverrà alla conclusione delle attività, a seguito della presentazione al Dirigente Scolastico di una relazione finale sull'attività effettivamente svolta e di emissione di fattura elettronica o altro documento fiscale.

#### **Art. 6- Disposizioni finali**

Ai sensi del D.L.vo 196/2003, l'Istituto si impegna al trattamento dei dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione del presente Avviso.

Il presente Avviso viene pubblicato all'Albo dell'Istituto e sul sito web del medesimo:

<https://www.alighieritanziscuolamedia.edu.it>

Ai sensi dell'art. 31 del D.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. e dell'art. 5 della Legge 7 agosto 1990, n. 24, il Responsabile del Procedimento è individuato nella figura del Dirigente Scolastico, che possiede i requisiti richiesti.

**Costituisce parte integrante del presente avviso la domanda di partecipazione - Allegato 1.**

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Claudio Maria Pegorari



ALLEGATO 1)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Avviso pubblico reclutamento esperto psicologo per servizi di supporto psicologico alunni e personale a.s. 2021/2022 e dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 del d.p.r. N. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ N. Partita IVA \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere disponibile ad assumere l'incarico di cui all'Avviso di selezione in oggetto alle condizioni e nei termini previste dallo stesso.

A tal fine, consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera, dichiara sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- di essere cittadino/a italiano/a, residente nel Comune di \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti politici;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_ rilasciato da: \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ ;
- essere iscritto all'albo degli Psicologi e psicoterapeuti dal \_\_\_\_\_
- di possedere/non possedere, alla data odierna, di ulteriori esperienze lavorative con istituzioni scolastiche, comprese eventuali precedenti positive collaborazioni con esito positivo con questo Istituto, dettagliate nell'allegato curriculum;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in regola e di non commesso gravi infrazioni, definitivamente accertate, rispetto alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, nonché in relazione agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego per avere conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

- di non essere interdetto dai pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
- di non essere inibito per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi delle vigenti disposizioni in termini di Privacy, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

*Si allegano:*

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Fotocopia del documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA (leggibile)

\_\_\_\_\_

