



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI QUINTO DI TREVISO  
SCUOLA PRIMARIA e SECONDARIA di I GRADO**

Via Donatori del Sangue, 1 - 31055 Quinto di Treviso - Tel. 0422/379357 - Fax 0422/479476  
e-mail: [segreteria@icquintotv.gov.it](mailto:segreteria@icquintotv.gov.it) SITO INTERNET : [www.icquintotv.gov.it](http://www.icquintotv.gov.it)

Quinto di Treviso, 31 gennaio 2014

Prot. N. 543/C14

**A tutti gli interessati  
tramite**

**Albo di Istituto -Sito Web di Istituto**

**Agli Istituti Statali della provincia di  
Treviso**

**OGGETTO: Avviso pubblico per reperimento esperti**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Visto il D.I. n. 44/2001 (Regolamento di contabilità), in particolare gli artt. 32, 33 e 35;  
Visto il D.P.R. 275/1999 (Regolamento dell'autonomia scolastica) (regolamento recante norme in materia di autonomia delle istituzioni scolastiche, ai sensi dell'art. 21 della legge 15 marzo 1997, n. 59);  
Vista la legge 244/2007 (Legge Finanziaria 2008), in particolare l'art. 3, commi 18 e 76;  
Vista la legge 449/1997 (Contratti di prestazione d'opera), in particolare l'art. 40;  
Vista la Circolare del Ministero della Funzione Pubblica n. 2 del 11/03/2008 (Disposizioni in materia di collaborazioni esterne);  
Visto il Piano dell'Offerta Formativa 2013-2014 delibera del Collegio Docenti 23 ottobre 2013 e delibera di approvazione n. 7 del Consiglio d'Istituto del 24 ottobre 2013,  
  
Considerato che non esistono risorse interne in possesso di dette competenze e disponibili a sostenere l'incarico, e che quindi si rende necessario ed urgente acquisire la disponibilità di figure professionali per garantire l'offerta formativa previste per l'anno scolastico 2013-14 dall'Istituto Comprensivo di Quinto di Treviso,

**RENDE NOTO**

che è aperta la selezione per il conferimento di incarichi per prestazioni d'opera professionali non continuative, ai fini della realizzazione dell'attività specificata, prevista nel Piano dell'offerta dell'I. C. di Quinto di Treviso.

Questa istituzione scolastica intende quindi conferire per l'anno scolastico 2013/14, il seguenti incarichi di:

<b>Esperto</b>	<b>Periodo</b>	<b>Ore</b>
Esperto in interventi con minori disabili e tecniche di integrazione e socializzazione attraverso la danza	febbraio- maggio	22 ore
Team composto da pedagogista clinico esperta ambito bambini in età evolutiva ed Dott. in scienza dell'educazione, esperto in psicomotricità	Da definire con il dirigente	30 ore

1. Gli interessati in possesso dei titoli culturali di particolare e comprovata specializzazione e di esperienze documentate, precedenti esperienze lavorative maturate in ambito scolastico, possono presentare domanda di partecipazione alla selezione allegando:

- apposito Curriculum Vitae in formato europeo;
- i titoli di studio posseduti alla data di presentazione;
- le precedenti esperienze in ambito scolastico;
- precedenti esperienze presso l'Istituto comprensivo di Quinto di Treviso
- dichiarazione di non incorrere nel regime delle incompatibilità previste per i

dipendenti pubblici ai sensi del Decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 16, art. 53 come modificato dalla legge 190/2012 e seguenti

2. La domanda indirizzata al dirigente scolastico dovrà pervenire entro le

**ore 12.00 del giorno 15 febbraio 2014**

in una delle seguenti modalità:

- deposito a mano presso la segreteria dell'I.C. di Quinto di Treviso – in via Donatori di sangue 1, 1 – 31055 Quinto di Treviso (orario d'ufficio: dalle 8.00 alle 13.00, dal lunedì al sabato);

oppure

- al seguente indirizzo e-mail: TVIC82600X@istruzione.it
- via fax al n° 0442/479476

3. Dovrà essere allegata una dichiarazione in cui l'interessato si impegna a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario che verrà proposto e nel caso di eventuali modifiche che si rendessero necessarie per sopravvenute cause non preventivabili al momento della stipula del contratto e secondo gli accordi definiti con il Dirigente Scolastico.

4. La selezione delle domande sarà effettuata dal Dirigente Scolastico, al cui insindacabile giudizio è rimessa la scelta dell'esperto a cui conferire l'incarico.

- Per la selezione e la valutazione comparativa dei candidati il Dirigente Scolastico farà riferimento ai seguenti criteri:
- Titoli di studio specifici per la prestazione richiesta
- Titoli culturali professionali coerenti con la prestazione richiesta;
- congruenza dell'attività professionale svolta dal candidato con gli specifici obiettivi dell'incarico;
- precedenti esperienze didattiche realizzate con l'istituto richiedente
- precedenti esperienze didattiche realizzate con altri Istituti scolastici e/o Enti del territorio per la stessa tipologia di incarico
- offerta economicamente più vantaggiosa
- curriculum professionale attestante esperienze pregresse, positivamente valutate, nello stesso campo o in altri affini
- che non sia sottoposto a procedimenti penali
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'UE

5. 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'Istituzione scolastica 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 Pubblica Amministrazione 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 o di variare il numero delle ore inizialmente previste dal progetto ed l'eventuale calendario degli incontri;

9. Il Dirigente Scolastico, in base alle prerogative affidategli dalla normativa, sottoscrive il contratto con gli esperti esterni. Saranno concordate l'entità del compenso e le modalità di pagamento dello stesso. L'entità massima del compenso è quella prevista dal progetto.

10. L'incarico non costituisce rapporto di impiego e il compenso spettante sarà erogato al termine della prestazione previa presentazione della relazione finale e della dichiarazione di aver assolto al servizio assegnato con la calendarizzazione delle ore prestate;

11. L'Istituto si riserva di risolvere il contratto in caso di violazione degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento dei dipendenti pubblici ai sensi dell'art. 2 comma 3 Dpr 16 aprile 2013 n°62.

12. Ai sensi dell'art. 10 comma 1 della legge 31 ottobre 1966 n° 675 e in seguito specificato dall'art. del Dlgs 196 del 2003 (Codice sulla Privacy), i dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso l'Istituto Comprensivo Statale di Quinto di (TV) per le finalità di gestione della situazione e potranno essere trattati anche in forma automatizzata e comunque in ottemperanza alle norme vigenti. Il

candidato dovrà autorizzare l'Istituto al trattamento dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico;

13. Il presente avviso viene pubblicato nel sito web dell'Istituto affisso all'Albo ed inviato per posta elettronica alle istituzioni scolastiche con richiesta di pubblicizzazione ed affissione all'Albo.

Il Dirigente Scolastico  
F.to Letizia Cavallini

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
Ai sensi dell'art. 3, comma 2, d. lgs n. 39/1993*

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI  
ESTERNI**

**Da produrre a cura del concorrente in forma individuale**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di  
**QUINTO DI TREVISO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a

\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_

Status professionale \_\_\_\_\_ titolo di studio

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail

CHIEDE

di poter svolgere l'attività, in qualità di esperto esterno, del progetto:

- interventi con minori disabili e tecniche di integrazione e socializzazione attraverso la danza**
- io e l'altro – crescere individualmente e nella relazione**

Come previsto dal bando di codesto Istituto Scolastico prot. n. 543/C14 del 31/01/2014

A tal fine allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- Progetto e offerta completa di compenso orario richiesto per la prestazione d'opera;
- Precedenti esperienze in ambito scolastico;
- Altra documentazione utile alla valutazione (Specificare)

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data

Firma

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI  
ESTERNI**

**Da produrre a cura del concorrente in forma associativa/cooperativa**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di  
**QUINTO DI TREVISO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ e residente a

In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_

Status professionale \_\_\_\_\_ titolo di studio

Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax

e-mail \_\_\_\_\_ in qualità  
di legale/titolare dell'organizzazione/associazione

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva

con sede legale a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel  
\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail

CHIEDE

di poter svolgere l'attività, in qualità di esperto esterno, del progetto:

**interventi con minori disabili e tecniche di integrazione e socializzazione attraverso la  
danza**

**io e l'altro – crescere individualmente e nella relazione**

Come previsto dal bando di codesto Istituto Scolastico prot. n. 543/C14 del 31/01/2014

A tal fine dichiara che l'esperto individuato è il Sig.

Nato/a a \_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_ in via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov.

\_\_\_\_\_ status professionale \_\_\_\_\_ titolo di studio

\_\_\_\_\_ cod. fiscale

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax

\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

- Curriculum vitae in formato europeo dell'esperto esterno individuato completo della autocertificazione allegata;

- Progetto e offerta completa di Compenso orario richiesto per la prestazione d'opera ;
- Referenze dell'associazione/organizzazione
- Dichiarazione al trattamento dei dati, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 a cura dell'associazione:
- Dichiarazione a firma dell'esperto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L.vo n. 196/2003
- Altra documentazione utile alla valutazione (Specificare)

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

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

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

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma

All. 2

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di  
**QUINTO DI TREVISO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

Il/la

sottoscritto/a \_\_\_\_\_

–

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

di essere residente a \_\_\_\_\_

di essere cittadino Italiano

(oppure) \_\_\_\_\_

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 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 un pubblico dipendente (specificare qualifica e amm.ne di appartenenza)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

di essere in possesso di partita IVA in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista agli effetti dell'emissione di regolare fattura.

di essere in possesso del seguente titolo di studio

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

(specificare)

di non incorrere nel regime delle incompatibilità previste per i dipendenti pubblici ai sensi del Decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 16, art. 53 come modificato dalla legge 190/2012 e seguenti

\_\_\_\_\_ (luogo, data)

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.*

All.

3

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di  
**QUINTO DI TREVISO**

### COMUNICAZIONE DATI AI FINI DELLA RICHIESTA D.U.R.C.

Al fine di consentire l'acquisizione del Documento Unico di Regolarità Contributiva si comunicano i seguenti dati:

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

SEDE AMM.VA \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

PARTITA IVA N. \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE N. \_\_\_\_\_

C.C.N.L. applicato \_\_\_\_\_

N. Dipendenti  
\_\_\_\_\_

**INPS** matricola \_\_\_\_\_ SEDE DI. \_\_\_\_\_

**INAIL** codice ditta \_\_\_\_\_ SEDE DI. \_\_\_\_\_



data \_\_\_\_\_

In fede

*Compilare le voci che interessano*

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di  
**QUINTO DI TREVISO**

Dichiarazione tracciabilità pagamenti e autocertificazione regolarità contributiva DURC

COMUNICAZIONE RILASCIATA  
AI FINI DELLA TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI  
Di cui all'art. 3 della Legge 13 agosto 2010 n. 136  
PER FORNITURA MATERIALI/SERVIZI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace in qualità di

legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_

avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445 (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà) e consapevole delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia in caso di mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice Penale),

D I C H I A R A

che ai sensi dell'art.3, comma 7, della legge 13 Agosto 2010. N. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario:

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.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2013

Timbro e firma

N.B. Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni

MODELLO DURC - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 46

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice Penale) in qualità di

legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_

D I C H I A R A

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L. n.210/02 convertito in legge n.266/02) e comunica i seguenti dati:

Dati dell'impresa				
1	Codice Fiscale *		E-mail	
	Partita Iva*			
2	Denominazione/Ragione Sociale *			
3	Sede legale *	Cap	Comune	Pr
		Via/Piazza		N°
4	Sede operativa *	Cap	Comune	Pr
		Via/Piazza		N°
5	Recapito corrispondenza*	sede legale	sede operativa	
6	Tipo Impresa*	impresa	lavoratore autonomo	
7	C.C.N.L. applicato*	Edilizia Altri settori (specificare)		
8	Addetti al servizio *	N. _____ (specificare n. dipendenti che svolgono il servizio richiesto)		
ENTI PREVIDENZIALI				
1	INAIL - codice ditta *		INAIL - posizioni assicurative territoriali*	
2	INPS - matricola azienda *		INPS - sede competente*	
3	INPS - posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane *		INPS - sede competente*	

(\*) campi obbligatori

Data		Firma
------	--	-------

Si rammenta che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art.76 D.P.R. 445/2000 e costituisce causa di esclusione dalla partecipazione a gara per la fornitura di ogni tipologia di servizio.

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

Timbro e firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

N.B. Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni