

	<p style="text-align: center;">COMUNE DI POLIZZI GENEROSA PROVINCIA DI PALERMO Via Garibaldi n. 13 - cap. 90028 - tel. 0921 551621 - fax 0921 688205 Sito internet: www.comune.polizzi.pa.it</p>
---	---

AREA AMMINISTRATIVA CULTURALE
SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE

Selezione pubblica, per titoli per il conferimento, nell'ambito del servizio di assistenza specialistica agli alunni diversamente abili, incarico di Assistente per l'autonomia e la comunicazione personale.

- **Amministrazione committente:** Comune di Polizzi Generosa, Via Garibaldi n. 13 – tel. 0921/551600 - Sito internet: www.comune.polizzi.pa.it
- **Oggetto dell'incarico:** Conferimento incarico di collaborazione esterna "Assistente per l'autonomia e la comunicazione personale" per l'assistenza specialistica alunno diversamente abile, frequentante la Scuola Primaria di Polizzi Generosa;
- **Durata dell'incarico:** Otto mesi decorrenti dalla data di pubblicazione sul sito di questa amministrazione stipulante, del nominativo del professionista, dell'oggetto dell'incarico e del relativo compenso;
- **Importo:** €. 8.008,32, al lordo degli oneri previdenziali e ritenute fiscali a carico dell'incaricato, come da disposizione di legge;
- **Modalità di pagamento:** Il pagamento del compenso stabilito nella misura oraria lorda onnicomprensiva di €. 18,32 avverrà mensilmente, e corrisposto per il numero e delle ore effettivamente prestate, come risultanti da apposito registro fornito dal Comune e controfirmato dal Dirigente Scolastico, previa presentazione di documento fiscale;
- **Requisiti per l'ammissione:** Può presentare domanda l'aspirante in possesso della Laurea di I° livello in Scienze dell'Educazione e della Formazione o in possesso di titoli di studio che, ai sensi della normativa vigente, sono equiparati ed equipollenti. Per motivi di celerità procedimentale, il candidato dovrà allegare alla documentazione certificazione attestante l'equipollenza o l'equiparazione del titolo di studio posseduto rispetto a quello richiesto.
- **Modalità e termini di presentazione delle domande:** La domanda, redatta in carta semplice, ed il curriculum ad essa allegato devono pervenire direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune entro e non oltre le ore

2. Servizio reso con contratto di collaborazione coordinata e continuativa presso Enti Locali o Pubbliche Amministrazioni con mansioni identiche o superiori a quelle dell'incarico punti 0,020 per ogni mese, fino a un massimo di 50 mesi (punti 1,00).
3. Curriculum professionale max punti 2,00
4. Vengono valutate le attività di studio, purchè attinenti e formalmente documentate, non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie.
5. I punti disponibili saranno attribuiti valutando complessivamente il curriculum del candidato, con specifico riferimento agli aspetti connessi all'assistenza specialistica.
6. **Trattamento dati personali.**

Ai sensi delle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196 “Codice in materie di protezione dei dati personali” e in particolare delle disposizioni di cui all'art. 13, questo Comune quale titolare del trattamento dei dati inerenti il presente avviso, informa che il trattamento dei dati contenuti nelle domande presentate è finalizzato all'espletamento della selezione pubblica in oggetto.

Gli stessi potranno essere messi a disposizione di coloro che, dimostrando un concreto interesse nei confronti della suddetta procedura, né facciano espressa richiesta, ai sensi dell'art. 22 della Legge n. 241/90.

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando si fa riferimento alle leggi e ai regolamenti vigenti.

Polizzi Generosa, li 13/08/2018

**Il Responsabile del Servizio
F.to Sig.ra Cuccia Irene**

**Il Responsabile dell'Area Amm.va Culturale
F.to D.ssa Gandolfa Ferruzza**

Schema esemplificativo di domanda
**Al Sig. Sindaco del Comune
di Polizzi Generosa**

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____, residente in _____, Via _____

n. _____, telefono n. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura comparativa per il conferimento di n. 1 incarico libero professionale " Assistente per l'autonomia e la comunicazione personale", della durata massima di otto mesi, destinato a laureato in possesso della Laurea di I° livello in Scienze dell'Educazione e della Formazione o equipollente indetta dal Comune di Polizzi Generosa con scadenza il _____

A tal fine dichiara:

- di essere in possesso di cittadinanza _____;
- di essere in regola con le vigenti norme in materia di soggiorno nel territorio italiano (per i soli cittadini non appartenenti all'Unione Europea);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere sottoposto a procedimenti penali, per quanto a sua conoscenza;
- di essere in possesso del Diploma di Laurea in _____ conseguita in data _____ presso _____;
- che l'indirizzo al quale deve essergli fatta ogni comunicazione è il seguente: _____

Telefono: _____;

Al fine della valutazione comparativa, il sottoscritto presenta n. __ documenti e curriculum formativo e professionale redatto in carta semplice, datato e firmato, copia di documento di identità valido.

_____ (luogo), _____ (data)

(Firma per esteso)

COMUNE DI POLIZZI GENEROSA
Prov. di Palermo

**DISCIPLINARE D'INCARICO PROFESSIONALE DI EDUCATORE
PROFESSIONALE -**

Il Comune di Polizzi Generosa, rappresentato dal Responsabile dell'Area _____, nato a _____ il _____ e domiciliato per la carica presso il Comune di Polizzi Generosa, Via Garibaldi n. 13;

Conferisce

Al Professionista Sig. _____ nato a _____ il _____ ed residente a _____, Via _____ C.F. _____, in possesso della Laurea in Scienze dell'Educazione, l'incarico "Assistente per l'autonomia e la comunicazione personale - Educatore Professionale al fine di effettuare presso l'Istituto Comprensivo di Polizzi Generosa la seguente attività:

Espletamento di attività di assistenza specialistica e, pertanto, di interventi di carattere educativo e relazionale tesi a realizzare una migliore integrazione scolastica e sociale dell'alunno diversamente abile;

Art. 1

L'attività sarà svolta all'interno della Scuola, senza vincoli di subordinazione, in coordinamento con il personale docente e con U.O. di Neuropsichiatria Infantile - Distretto n. 2 di Petralia Sottana. Le prestazioni si svolgeranno ordinariamente in coincidenza con le attività scolastiche e durante le attività esterne programmate dalla scuola, quali gite e uscite scolastiche. Il servizio deve essere erogato nel rispetto del P.E.I. (Piano Educativo Individuale), di cui all'art. 12 della Legge 104/92, secondo il monte ore stabilito per contratto, che potrà essere modulato in base alle esigenze derivanti dalla programmazione;

Art. 2

L'incarico avrà la durata di **mesi otto** dalla data di effettiva consegna del servizio e con l'interruzione delle vacanze (come da calendario scolastico). L'incarico può essere revocato dall'Amministrazione in qualsiasi momento con provvedimento motivato;

Art. 3

Il professionista assicurerà la presenza all'interno dell'Istituto Comprensivo " Castellana S. - Polizzi G." Scuola Primaria di Polizzi Generosa, per 437 ore e sarà espletato secondo quanto previsto dall'art. 1;

Art. 4

Il professionista potrà chiedere, per comprovati motivi, di interrompere l'attività dovute, previo assenso dell'Amministrazione Comunale.

L'interruzione del servizio senza tempestivo preavviso in ordine alle motivazioni e alla durata, darà causa alla decadenza dell'incarico a far data dall'ultima prestazione resa.

Art. 5

L'Amministrazione s'impegna a corrispondere al professionista mensilmente il compenso, stabilito nella misura oraria lorda onnicomprensiva di €. 18,32 per il numero delle ore effettivamente prestate, come risultanti da apposito registro fornito dal Comune e controfirmato dal Dirigente Scolastico e previa presentazione del documento fiscale;

Restano a carico del professionista tutti gli adempimenti prescritti dalla legge in materia fiscale, tributaria, assicurativa e previdenziale.

Art. 6

I pagamenti in dipendenza del presente disciplinare d'incarico saranno effettuati mediante accredito su conto corrente bancario o postale dedicato acceso presso le banche o presso la Società Poste Italiane S.P.A., ai sensi dell'art. 3 della legge n. 136/2010.

A tal fine il conto corrente dedicato, anche non in via esclusiva, sul quale effettuare i relativi pagamenti è il seguente codice _____

e le persone autorizzate ad operare su tale conto corrente sono le seguenti:

Cognome e nome _____ codice fiscale _____

Cognome e nome _____ codice fiscale _____

Art. 7

La registrazione avverrà in caso d'uso con spese a carico della parte richiedente.

Art. 8

Per quanto non previsto nel presente disciplinare valgono le norme legislative nazionali e regionali se ed in quanto applicabili.

Polizzi Generosa, li

Il Professionista

Il Responsabile dell'Area