



**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MARGARITONE"**  
**ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE PER L'INDUSTRIA E L'ARTIGIANATO MARGARITONE"**  
Sede Centrale: Via Fiorentina, 179 - 52100 AREZZO tel. 0575/380210 fax 0575/381052 E-mail: [segreteria@ipsiamarg.it](mailto:segreteria@ipsiamarg.it)  
Sezione staccata ORAFI: Via Golgi - 52100 Arezzo tel. 0575-381023  
**ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE PER I SERVIZI COMMERCIALI E TURISTICI "G. VASARI"**  
Via Benedetto Croce, 64 - 52100 AREZZO Tel. 0575/27690 fax 0575/27148  
Sede Legale Via Fiorentina, 179 - 52100 AREZZO tel. 0575/380210 fax 0575/381052 E-mail: [segreteria@ipsiamarg.it](mailto:segreteria@ipsiamarg.it)  
Codice ministeriale ARIS00700X - Codice fiscale 80002540518

**AVVISO PUBBLICO D'INCARICO PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA ALLA PERSONA**  
**Sede Centrale e Orafi**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**In attuazione di quanto previsto dalle norme vigenti**

Per la stipula di un contratto di collaborazione per attività di supporto e integrazione degli alunni di questo istituto in stato di disabilità.

**La partecipazione è riservata solamente ad operatori che hanno maturato esperienza nel settore in possesso di partita IVA che fattureranno mensilmente alla scuola.**

I soggetti affidatari dell'incarico devono risultare in possesso dei requisiti necessari per l'espletamento dello stesso, con riferimento ai titoli posseduti e all'esperienza maturata nel campo della disabilità, inoltre devono garantire il regolare adempimento del servizio settimanale agli studenti interessati.

L'attività dovrà essere svolta in orario scolastico e prevede il sostegno all'alunno diversamente abile nell'integrazione e interazione con il gruppo classe, stimolando le competenze e abilità socio relazionali per raggiungere il pieno sviluppo della persona.

**L'attività dovrà essere assicurata per un massimo di 470 ore come attività formative, da svolgere presso la Sede Centrale e Orafi dalle ore 8.30 alle ore 13.30 tre giorni alla settimana in orario di attività didattica, in base agli impegni scolastici concordati con la docente referente Prof.ssa Silvia Bennati.**

**Per il periodo che va dal 26 Settembre 2022 al 10 Giugno 2023.**

L'importo orario sarà di € 20,00 comprensivo di ogni onere contributivo o fiscale per un costo complessivo a carico della scuola di € 9.400,00.

Sarà possibile che l'Istituto richieda la partecipazione a riunioni organizzative organizzate dalla scuola.

La rinuncia dell'operatore incaricato comporterà la decadenza dell'incarico stesso e l'applicazione di una penale corrispondente a 1/3 dell'ammontare previsto nel proprio contratto. Nessuna penale sarà dovuta in caso di recesso per comprovati motivi di salute.

**La domanda con l'Allegato compilato dovrà pervenire in busta chiusa, con oggetto "Incarico per affidamento assistenza alla persona – Sede Centrale e Orafi", all'Istituto entro e non oltre il 03 Settembre 2022 alle ore 12.00 presso l'ufficio protocollo di Via Fiorentina, 179 -**

**52100 Arezzo (sarà tenuto conto non del timbro postale ma del numero di protocollo apposto dal nostro ufficio) e dovrà indicare:**

- Titolo di studio richiesto Laurea in :
- **Psicologia e/o Pedagogia e/o Scienza della Formazione;**
- **Comprovata esperienza con alunni con disabilità psichica.**
- **Attività precedentemente svolte presso l'istituto.**
- **Dichiarazione possesso Partita IVA**

la scelta sarà effettuata da apposita Commissione in relazione ai titoli di studio ed alle esperienze maturate dalle persone proposte per il servizio con particolare riferimento a :

- Abilità informatiche;
- Esperienza professionale nella disabilità;
- Attività svolte presso plessi scolastici ed in particolar modo presso istituti di scuola media Superiore;
- Eventuale continuità nel rapporto con l'alunno disabile.

Mensilmente il soggetto affidatario possessore di partita IVA dovrà presentare un prospetto riassuntivo dell'orario e del lavoro svolto ed un documento fiscale valido . L'Istituto effettuerà la liquidazione entro 30 giorni dal ricevimento dei documenti sopra indicati.

L'istituto si riserva, in base alle proposte ricevute, di assegnare anche a più persone, le ore a disposizione del seguente bando al fine di garantire il servizio agli alunni con disabilità.

In caso di parità di punteggio il Dirigente Scolastico si riserva la facoltà di scegliere l'affidatario dell'incarico in base ad un eventuale colloquio.

Il Dirigente Scolastico procederà all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta se la stessa sarà ritenuta congrua.

**Il presente avviso viene pubblicato all'albo e sul sito web:**

<http://www.tecnicoprofessionalearezzo.gov.it/>

#### **CRITERI PER LA VALUTAZIONE COMPARATIVA**

<b>Titoli</b>	<b>Punteggi</b>	
Laurea in Psicologia / Pedagogia/Scienze della Formazione		Max 3 punti
Master inerenti		Max 1 punto
Conoscenza e utilizzo programmi informatici		Max 1 punto
Esperienze professionali comprovate, maturate nel settore dell'assistenza alla persona disabile nella scuola superiore di secondo grado	Un punto per ogni anno	
Servizio prestato presso l'I.S.I.S Margaritone	Due punti per ogni anno	

Ai sensi del DL n.196 del 30/06/2003, e successive modifiche e integrazioni, si informa che:

- Il trattamento dei dati personali dei soggetti richiedenti è finalizzato unicamente alla stesura di una graduatoria per l'eventuale affidamento professionale di cui al presente avviso;
- il trattamento dei dati sarà effettuato nei limiti necessari a perseguire le sopracitate finalità con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei richiedenti;
- i dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili o incaricati o di dipendenti coinvolti a vario titolo con l'incarico professionale da affidare;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per l'inserimento dell'elenco e per l'eventuale affidamento dell'incarico professionale; il rifiuto di rispondere comporta il mancato inserimento nella graduatoria e il non affidamento dell'incarico;
- all'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del DL n.196/2003 codice in materia di dati personali



Il Dirigente Scolastico  
Prof. Santi Roberto

*Santi Roberto*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(artt. 4 e 46 D.P.R. n. 445 28 dicembre 2000)

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ n. telefono: \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

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 cittadino italiano o di altro Stato membro 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 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/non 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 della fattura elettronica. P.I. \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESÌ ai fini dell'attribuzione del punteggio di cui al bando**

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Titolo di laurea: \_\_\_\_\_

- di aver maturato le seguenti esperienze nell'assistenza alla persona disabile in età adolescenziale:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- di essere in possesso dei seguenti titoli e delle seguenti esperienze professionali maturate nel settore dell'assistenza alla persona disabile nella scuola secondaria di II grado:

---

---

---

- di aver maturato le seguenti esperienze nell'assistenza alla persona disabile presso ISIS Margaritone Arezzo:

---

---

---

---

- abilità e conoscenze possedute nell'area delle tecnologie informatiche, con particolare riguardo a quelle orientate alla disabilità:

---

Arezzo, \_\_\_\_\_

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