



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
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
Codice ministeriale ARIS00700X - Codice fiscale 80002540518

AVVISO PUBBLICO D'INCARICO PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA ALLA PERSONA OSS SEDE VASARI

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 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.

Sede Vasari . OSS. Assistenza alla persona.

L'attività dovrà essere assicurata per un massimo di 800 ore di supporto ai bisogni degli alunni con 104 con connotato di gravità, da svolgere presso la Sede Vasari dalle ore 9.00 alle ore 13.00 dal Lunedì al Sabato in orario di attività didattica in base alla presenza a scuola degli alunni a cui il servizio è rivolto. La docente referente è la Prof.ssa Lucia Ciacci.

Per il periodo che va dal 15 Settembre 2022 al 10 Giugno 2023.

L'importo orario sarà di € 14,00 comprensivo di ogni onere contributivo o fiscale, assicurativo per un costo complessivo a carico della scuola di € 11.200,00.

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 OSS Sede Vasari", all'Istituto entro e non oltre il 03 Settembre 2023 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 :

-Diploma di OSS

-Dichiarazione possesso di IVA

CRITERI PER LA VALUTAZIONE COMPARATIVA

Titoli	Punteggi	
Titolo OSS		Max 3 punti
Esperienza Comprovata con disabilità anche grave nella scuola		Max 1 punto per ogni esperienza
Servizio prestato presso l'ISIS Margaritone	Due punti per ogni anno	

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 :

- Esperienza professionale nella disabilità
- Attività svolte in altri plessi scolastici

Mensilmente il soggetto affidatario possessore di partita IVA dovrà presentare un prospetto riassuntivo dell'orario e del lavoro svolto e inviare fattura elettronica . 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/>

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

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:

- Diploma di OSS : _____

- 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:

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

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