



CITTÀ DI CUSTONACI

LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI TRAPANI
CF 80002670810

I SETTORE

ASILO NIDO COMUNALE

OGGETTO: AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER SOLI TITOLI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE DI PSICOLOGO PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' PREVISTE DAL PROGRAMMA DI UTILIZZO DEL RIPARTO DEL FONDO NAZIONALE PER IL SISTEMA INTEGRATO DI EDUCAZIONE E ISTRUZIONE EX DECRETO LEGISLATIVO 13/04/2017 N. 65 - SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA.

Il Servizio Asilo Nido del Comune di Custonaci, nell'ambito del Programma di utilizzo del riparto del Fondo Nazionale per il sistema integrato di educazione e istruzione a supporto del Piano Pluriennale previsto dal Decreto Legislativo n. 65 del 13 aprile 2017 – Servizi per La Prima Infanzia - a valere per l'anno educativo 2019/2020, ha la necessità di affidare un incarico esterno ad un professionista rientrante nella categoria degli psicologi con una esperienza pluriennale, documentata e consolidata, di consulenza in campo educativo nella fascia 0/3 anni.

1. OGGETTO DELL'INCARICO

L'incaricato dovrà svolgere attività di sostegno, attraverso incontri finalizzati alla riflessione, al rafforzamento dell'identità genitoriale, alla gestione degli aspetti emotivi ed affettivi nel rapporto genitori e figli, alla conoscenza dello sviluppo psico-fisico del bambino nonché al potenziamento delle sue abilità cognitive affrontando le tematiche di seguito dettagliate:

- Bisogni e manifestazioni di disagio dei bambini: metodologie e strategie legate al contesto educativo
- Relazione tra servizi educativi e famiglie: metodologie e strategie di sostegno alla genitorialità
- Identità e complessità dei ruoli educativi

2. DURATA DELL'INCARICO

L'incarico ha una durata di 8 mesi. L'attività di cui trattasi si svolgerà in orario sia antimeridiano che pomeridiano, indicativamente nel periodo marzo 2020/ dicembre 2020 – per un totale complessivo di 55 ore ad esclusione del mese di agosto.

3. COMPENSO PREVISTO PER L'INCARICO

Per l'incarico di prestazione professionale previsto dal presente avviso è previsto un compenso complessivo di € 1.268,30, equivalente ad un corrispettivo medio orario di € 23,06 lordi.

Il compenso sarà liquidato previa verifica dell'effettivo svolgimento delle attività previste;

4. REQUISITI DI ACCESSO

La selezione è riservata a soggetti che siano in possesso dei seguenti requisiti:

- Diploma di Laurea specialistica in Psicologia o diploma di Laurea in Psicologia vecchio ordinamento
- Iscrizione all'Albo professionale degli Psicologi
- Cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'unione Europea
- Godimento dei diritti civili e politici
- Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti
- L'inesistenza di qualsiasi causa ostativa a stipulare contratti con la Pubblica Amministrativa

Ulteriori requisiti soggettivi

- a) avere sede legale in Italia o in uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- b) non avere, alla data di presentazione della domanda stessa, conflitti di interesse e di essere in posizione di terzietà rispetto al Comune di Custonaci;
- c) di essere disponibile, pena la risoluzione del contratto senza diritto a risarcimento e/o indennizzo alcuno, a garantire l'attività professionale richiesta secondo le esigenze dell'Ufficio Servizio Asilo Nido del Comune;
- d) di impegnarsi ad aprire partita IVA qualora risultasse affidatario dell'incarico professionale di cui trattasi

Tutti i requisiti di ordine generale, professionali e soggettivi elencati debbono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione della domanda.

E. Titoli di studio ulteriori (es. Diploma di Specializzazione in psicoterapia)

VOTAZIONE PUNTI massimo PUNTI 10

Per ogni ulteriore titolo di studio aggiuntivo rispetto a quello richiesto

PUNTI 5

La graduatoria della selezione sarà formata secondo l'ordine decrescente del punteggio totale, costituito dalla somma dei punteggi attribuiti a ciascun concorrente nella valutazione dei titoli. In caso di parità, si terrà conto del punteggio relativo all'anzianità di iscrizione all'Albo Professionale e, in caso di ulteriore parità si terrà conto della più giovane età.

L'Amministrazione si riserva di procedere all'affidamento dell'incarico anche in presenza di un solo aspirante.

L'incarico verrà affidato al candidato che nella graduatoria conseguirà il punteggio più elevato.

MODALITA' DI VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE

La valutazione dei curricula sarà effettuata da un'apposita Commissione, nominata con successiva determina del Responsabile del I Settore.

LUOGO DI ESECUZIONE – ORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITA'

L'incaricato dovrà svolgere le prestazioni richieste presso l'Asilo Nido Comunale.

L'incarico non determina costituzione di alcun rapporto dipendente.

PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE

I soggetti interessati dovranno presentare la candidatura alla selezione, debitamente compilata e sottoscritta dal richiedente, utilizzando l'apposita modulistica allegata al presente bando, inviandola in **busta chiusa** al seguente indirizzo: *Comune di Custonaci - Servizio Asilo Nido Comunale, Piazza Municipio 1 – 91015 Custonaci (TP)*, **entro il 24/03/2020** (per le consegne via posta farà fede il timbro di posta in arrivo del Comune), per e-mail all'indirizzo: r.vultaggio@comunecustonaci.it, tramite pec all'indirizzo: protocollo@pec.comunecustonaci.it.

Alla domanda dovrà essere allegato, il documento di riconoscimento in corso di validità e il curriculum formativo e professionale, datato e firmato, da cui si evinca con chiarezza il possesso dei requisiti prescritti

Sulla busta dovrà essere visibile il nome del mittente e la seguente dicitura: *"Contiene candidatura per selezione relativa all'assegnazione di incarico di Psicologo"*.

Non saranno ammesse alla selezione candidature pervenute oltre il termine sopraindicato e che non riportino tutti gli elementi indicati dalla modulistica allegata al presente avviso.

Il Comune si riserva:

- di procedere all'affidamento anche qualora fosse pervenuta una sola adesione, purché ritenuta valida e idonea;
- il diritto di richiedere ai candidati che risultassero idonei nella graduatoria, la presentazione della documentazione attestante l'esperienza professionale dichiarata e dei titoli originali o delle fotocopie conformi prima di assegnare l'incarico.

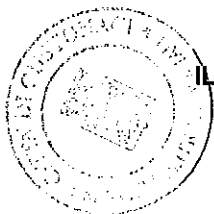
La presente non costituisce, in ogni caso, impegno per l'Ente, che si riserva la facoltà di procedere o meno all'assegnazione dell'incarico.

Sarà facoltà del Comune di Custonaci nel caso di mancata stipula del contratto per responsabilità del vincitore della selezione, affidare l'incarico al candidato che segue in graduatoria.

LA COMUNICAZIONE DELL'ESITO FINALE DELLA PROCEDURA DI SELEZIONE SARÀ PUBBLICATA SUL SITO COMUNALE NELL'APPOSITA SEZIONE E COMUNICATA PER ISCRITTO AI PARTECIPANTI ALL'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA INDICATO.

Per ulteriori informazioni è possibile contattare 0923976713 – 0923976725.

IL PRESENTE AVVISO È AFFISSO ALL'ALBO PRETORIO COMUNALE E PUBBLICATO SUL SITO WEB www.comunecustonaci.it



IL RESPONSABILE DEL I SETTORE

Rosa Vultaggio

Allegato:

- Modello di domanda di partecipazione

Allegato "A" domanda di partecipazione

Al Responsabile del Servizio Asilo Nido
Comune di Custonaci
Piazza Municipio, 1
91015 CUSTONACI - TP

Oggetto: Istanza di partecipazione per affidamento incarico professionale di **Psicologo** per la realizzazione delle attività previste dal programma di utilizzo del riparto del Fondo Nazionale per il Sistema Integrato di Educazione e Istruzione ex decreto legislativo 13/04/2017 n. 65 del 2017

Il sottoscritto _____, libero professionista,
nato il ___/___/_____ a _____
Residente in: _____ Via _____, Cap:
_____ Città: _____ Prov. _____, con codice
fiscale: _____, con partita IVA n.
_____.

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla selezione per l'affidamento dell'incarico professionale in oggetto.

A tal fine, dichiara di essere in possesso dei **requisiti** di cui all'**art. 4 dell'Avviso di selezione**, alla data di scadenza del termine stabilito dal medesimo avviso per la presentazione della domanda. In particolare:

- a) di essere cittadino _____;
- b) di essere iscritt_____ nelle liste elettorali del Comune di _____ e di essere in godimento dei diritti politici nello stato Italiano/nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- c) di essere fisicamente idoneo all'espletamento dell'incarico;
- d) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
- e) l'inesistenza di qualsiasi causa ostativa a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
- f) di non aver in atto rapporto di lavoro subordinato con la Pubblica Amministrazione;
- g) di essere titolare di Partita IVA n. _____;
- h) di essere in possesso di _____ in _____, conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data ___/___/_____ con votazione ___/___ (cfr. curriculum allegato);
- i) di essere iscritto all'albo professionale degli Psicologi a far data dal ___/___/_____;
- j) di aver maturato esperienze lavorative in qualità di Psicologo (cfr. curriculum allegato);
- k) di avere sede legale in Italia o in uno degli stati membri dell'Unione Europea: con studio in: _____ Via _____, Cap: _____ Città: _____ Prov. _____, con n. tel.: _____ con n. fax: _____.

- l) di non avere, alla data di presentazione della presente domanda, conflitti di interesse e di essere in posizione di terzietà rispetto al Comune di Custonaci.
- m) di essere disponibile, pena la risoluzione del contratto senza diritto a risarcimento e/o indennizzo alcuno, a garantire l'attività professionale richiesta secondo le esigenze dell'Ufficio sociale del Comune;
- n) di aver preso visione dell'avviso di selezione, di accettarne tutte le norme, le condizioni e le modalità ivi previste per l'espletamento dell'incarico;

Allega:

- Il curriculum formativo e professionale, datato e firmato (eventualmente corredato di idonea documentazione comprovante le attività in esso attestate).
- Copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento personale, in corso di validità.

 sottoscritt chiede che ogni comunicazione relativa alla presente selezione, venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che il Comune di Custonaci non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

Indirizzo _____ telefono _____

e-mail: _____ pec _____

Data ____/____/____

Firma _____