



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**LICEO CLASSICO STATALE "GIULIO CESARE"**

00198 ROMA – CORSO TRIESTE, 48 – Fax 06/85355339 Tel. 06/121124445

X DISTRETTO - RMPC12000C – sito: [www.liceogiuliocesare.it](http://www.liceogiuliocesare.it) – email: [rmpe12000c@istruzione.it](mailto:rmpe12000c@istruzione.it)

Prot. n.2614/C3h

Roma, 2/09/2016

ALL'ALBO SCUOLA  
AL SITO WEB ISTITUTO  
A TUTTI GLI INTERESSATI  
AVENTI TITOLO

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

- VISTO** il D. I. n. 44 del 1.02.2001;
- RILEVATO** che nel corrente anno scolastico frequentano questo Istituto alunni diversamente abili con esigenza di assistenza specialistico-educativa;
- VISTA** la nota della Regione Lazio – Direzione Regionale Formazione, Ricerca e Innovazione, Scuola e Università, "Diritto allo Studio "Determinazione n. G08943 del 04/08/2016, con la quale questa scuola risulta essere destinataria del finanziamento per l'integrazione scolastica a favore degli alunni con disabilità per l'A.S. 2016/2017;
- VISTO** che la citata nota comunica l'assegnazione di un contributo di € 34.485,00 salvo eventuali revisioni/modifiche/integrazione da parte della Regione Lazio;
- VISTO** che sulla base di un costo orario del servizio di €19,20 (onnicomprensivo) si possono attivare n. 1796 ore per l'attivazione del servizio di assistenza specialistica alunni disabili "a.s. 2016/2017 – dal 12 settembre al termine delle attività didattiche";
- RITENENDO** di doversi avvalere per l'erogazione del servizio dell'apporto di personale specializzato da reclutare all'esterno;

**DECRETA**

**L'indizione di un bando pubblico per la selezione di un ENTE GESTORE o COOPERATIVA o ASSOCIAZIONE o ONLUS operante nel settore dell'assistenza a ragazzi con disabilità - con contratto o convenzione per il periodo settembre – termine attività didattica.**

Progetto	Sede Attività	Ore per settimana	Ore totali (33 settimane)	Retribuzione (costo orario onnicomprensivo €19,20)
Assistenza rivolta ad alunni con disabilità psico-fisica Periodo 12/9 – termine attività didattica	LC "Giulio Cesare" - Roma	54	1796	€ 34.485,00

**A. REQUISITI DI AMMISSIONE**

I candidati devono essere in possesso dei seguenti requisiti generali:

- cittadinanza italiana;
- età non inferiore agli anni 18;
- godimento dei diritti civili e politici;
- idoneità fisica all'impiego;
- immunità da condanne penali che, ai sensi delle disposizioni di legge vigenti, impediscano la nomina.

## B. MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA - ESCLUSIONI

La domanda, redatta secondo l'allegato modulo, e la restante documentazione richiesta, devono pervenire a:

Liceo Classico "GIULIO CESARE", Corso Trieste 48 – 00198 Roma,

entro e non oltre **le ore 11:00 di venerdì 09 settembre 2016**, a mezzo:

- mail all'indirizzo PEC [rmpc12000c@pec.istruzione.it](mailto:rmpc12000c@pec.istruzione.it);
- raccomandata A/R, da far pervenire entro la data di cui sopra;
- consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo, in busta chiusa (con riscontro di consegna).

Il liceo "Giulio Cesare" non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazione dipendente da inesattezze nell'indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione di cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, nè per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatti terzi, a caso fortuito o di forza maggiore.

Non saranno prese in considerazione le domande inviate via fax.

Saranno escluse dalla valutazione le domande:

- pervenute oltre i termini;
- pervenute con modalità diverse da quelle previste dal presente bando;
- sprovviste della firma in originale dell'esperto e del rappresentante legale dell'ente gestore;
- sprovviste del curriculum vitae;
- sprovviste degli allegati previsti dal presente bando;
- presentate da soggetti diversi da quelli previsti dal bando.

## C. DOCUMENTAZIONE: TITOLI CULTURALI SPECIFICI, TITOLI DI SERVIZIO ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Oltre alla domanda redatta secondo il modulo allegato al presente bando (all.n.1), devono essere allegati:

1. Curriculum vitae, con valore di autocertificazione dei titoli valutabili, di ciascuna delle persone che sarà effettivamente incaricata del servizio da cui risultino:
  - diploma di laurea ( vecchio ordinamento) – ( Sociologia – Psicologia – Pedagogia – Scienze dell'Educazione – Scienze della Formazione) o Laurea Specialistica ( nuovo ordinamento) – ( Sociologia – Psicologia – Scienze dell'Educazione – Scienze della Formazione);
  - titoli di Studio, abilitazioni, certificazioni.
  - esperienze di lavoro nell'ambito delle attività di assistenza a ragazzi con disabilità
2. dichiarazione sostitutiva di atto notorio ( ai sensi del D.P.R. 445/2000, art. 47) utilizzando il modulo allegato (all.n.2) che attesti il possesso dei seguenti requisiti dell'ente gestore a pena di esclusione:
  - i fini statutari e la missione o scopi congruenti con le attività previste dall'espletamento del bando;
  - l'impegno a stipulare polizza assicurativa per la responsabilità civile a favore dell'operatore;
  - l'esperienza maturata, nel settore, indicando anche gli anni di attività.

La mancanza anche di uno solo dei requisiti generali, dei titoli culturali specifici, dei titoli di servizio assieme alle esperienze lavorative e delle ulteriori autodichiarazioni per Associazione o Cooperativa Onlus o Ente equiparato, comporterà la non ammissione alla selezione.

Il bando sarà espletato anche in presenza di una sola domanda ritenuta valida.

## D. MODALITÀ DI VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

La selezione delle domande sarà effettuata dal Dirigente Scolastico e dalla commissione per la valutazione delle candidature dei bandi di gara, all'uopo nominata. I criteri per la valutazione comparativa delle domande presentate sono quelli di seguito specificati:

PUNTO N.1 Titolo specifico di laurea	20 punti
PUNTO N.2 Attestati di formazione per assistente educativo e/o assistente educativo scolastico rilasciati da Regioni e/o ente formatore accreditato (2 punti per ciascun attestato)	10 punti (max 5 attestati)
PUNTO N. 3 Esperienze lavorative nell'ambito di assistenza ad alunni con disabilità prestate in altre scuole pubbliche e/o paritarie italiane :5 punti per ciascun anno scolastico ( in caso di coincidenza di anno scolastico con quanto previsto al punto 4, i punteggi dei	40 punti (max)

<i>punti 3 e 4 non saranno sommati, ma verrà attribuito quello più conveniente per la Ditta e/o Cooperativa concorrente.</i>	
<b>PUNTO N.4</b> Precedente attività svolta presso Liceo classico "Giulio Cesare" (in caso di coincidenza di anno scolastico con quanto previsto al punto 3, i punteggi dei punti 3 e 4 non saranno sommati, ma verrà attribuito solo quello più conveniente per la Ditta e/o Cooperativa concorrenti).	10 punti per ogni anno (max 3 anni)

A parità di punteggio la precedenza sarà data all'aspirante che avrà il maggior numero di esperienze lavorative in qualità di assistente ad alunni con disabilità maturate, nell'ordine, nelle scuole secondarie di secondo grado, secondarie di primo grado con alunni con disabilità.

#### **E. CONDIZIONI DI STIPULA DELLA CONVENZIONE E PAGAMENTO**

L'ente gestore o cooperativa o associazione o onlus designato sarà tenuto a presentare, prima dell'avvio dell'attività, i documenti corrispondenti ai requisiti, ai titoli, al servizio prestato ed i documenti statuari corrispondenti alle autodichiarazioni possedute, pena l'esclusione.

Con l'Ente aggiudicatario sarà stipulata apposita convenzione per la durata del servizio che si svolgerà presso l'Istituzione Scolastica:

**Periodo dal 12 Settembre 2016 al termine dell'attività didattica (33 Settimane)** n.1796 ore, importo assegnato € 34.485,00;

In ogni caso il costo del servizio complessivo durante l'anno non potrà superare la somma assegnata a questa Istituzione scolastica dalla Regione Lazio.

L'Istituzione Scolastica, a fronte dell'attività svolta, si impegna a corrispondere un compenso onnicomprensivo di tutti gli oneri fiscali e contributivi previsti dalla normativa vigente, pari all'ammontare del finanziamento stabilito dalla Regione Lazio solo se le ore sono state effettivamente rese e documentate.

Il pagamento sarà effettuato a norma di legge entro 90 giorni, salvo disponibilità di Cassa (fondi specifici erogati dall'Amm.ne Regionale). Inoltre l'Ente aggiudicatario dovrà fornire:

- documentazione valida i fini DURC;
- comunicazione resa ai sensi dell'art. 3 comma 7 legge 136 del 13/08/ 2010 e successive modifiche.

#### **F. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs.vo 196/03, (Codice privacy), i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Istituzione Scolastica per le finalità di gestione della selezione e potranno essere trattati anche in forma automatizzata, e comunque in ottemperanza alle norme vigenti. Il candidato dovrà autorizzare l'Istituzione Scolastica al trattamento dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il DSGA, signora Ida Casagrande.

#### **G. PUBBLICAZIONE DEL BANDO**

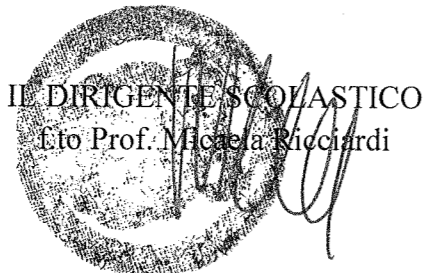
Il presente bando è pubblicato in data odierna all'Albo di questa Istituzione Scolastica e sul sito web, all'indirizzo [www.liceogiuliocesare.it](http://www.liceogiuliocesare.it)

#### **H. DISPOSIZIONI FINALI**

Per quanto non previsto nel presente bando di selezione, valgono, le disposizioni previste alle leggi vigenti in materia e dalle norme del codice civile.

Per ulteriori chiarimenti gli interessati potranno contattare l'Ufficio di Segreteria al n. 06/121124445.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Eto Prof. Michela Ricciardi



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (ALL.N.1)**  
**(1 per ogni candidato)**

Al Dirigente Scolastico  
LC "Giulio Cesare"  
Corso Trieste 48  
00198 Roma

**Oggetto: domanda di partecipazione al Bando** aperto a enti gestori o cooperative o associazioni o onlus **per assistenza disabili** a favore di n. 5 alunni diversamente abili

Il/La sottoscritto/a rappresentante Legale dell' Associazione o Cooperativa o Onlus o Ente Gestore equiparato così denominata:

---

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
Costituitasi con atto \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
Registrato presso il notaio \_\_\_\_\_  
Con sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

in relazione al bando

**DICHIARA**

Che Il/La sig./ra \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**POSSIEDE I SEGUENTI REQUISITI**

- Cittadinanza italiana,
- Età non inferiore agli anni 18,
- Godimenti dei diritti civili e politici,
- Idoneità fisica all'impiego,
- Immunità da condanne penali che, ai sensi delle disposizioni di legge vigenti, impediscano la nomina,
- Diploma di Laurea o Laurea Specialistica: Laurea vecchio ordinamento (Sociologia – Psicologia – Pedagogia – Scienze dell'Educazione – Scienze della Formazione) o Laurea Specialistica nuovo ordinamento ( Sociologia – Psicologia – Scienze dell'Educazione – Scienze della Formazione) **SPECIFICARE BARRANDO**
- Attestato di frequenza e superamento di un corso specialistico per assistenza a persone con disabilità rilasciato da istituzioni operanti nel campo della disabilità e riconosciute come enti formatori, conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- Attestati di formazione per assistente educativo e/o assistente educativo scolastico rilasciati da Regioni e/o ente formatore accreditato :

1) \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- Esperienze lavorative in qualità di assistente nell'ambito di assistenza ad alunni con disabilità prestate nelle seguenti scuole pubbliche e/o paritarie italiane :

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- Precedente attività svolta presso Liceo classico "Giulio Cesare" negli aa.ss.: \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;

Il sottoscritto rappresentante Legale dell' Ente Gestore o Cooperativa o Associazioni o Onlus così denominata \_\_\_\_\_

in caso di designazione si impegna a presentare, comunque prima dell'avvio dell'attività richiesta, tutti i documenti corrispondenti ai requisiti generali, ai titoli culturali specifici, ai titoli di servizio dichiarati e le ulteriori autodichiarazioni POSSEDUTE dalla stessa e dall'Assistente alla Comunicazione indicato, pena l'esclusione.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Si allega Curriculum vitae del/della candidato/a

Data \_\_\_\_\_

(Firma dell'esperto assistente specialistico segnalato dal rappresentante legale)

\_\_\_\_\_  
(Firma del rappresentante legale dell'Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus del Territorio)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (ALL.N.2)**  
**(AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000, ART. 47)**

Il/la sottoscritto/a rappresentante Legale dell'Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus del Territorio così denominata:

\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Costituitasi con atto \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Registrato presso il notaio \_\_\_\_\_

Con sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

DICHIARA

- Che i fini statuari e/o mission dell'Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus del Territorio così denominata \_\_\_\_\_ sono i seguenti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Di assumere l'impegno a stipulare opportuna polizza assicurativa per la responsabilità civile a favore dell'operatore nel momento in cui l'Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus del Territorio dovesse avere l'assegnazione del bando;
- Di essere in regola ai fini del DURC e ai fini Erariali;
- Che l'esperienza dell'Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus del Territorio così denominata \_\_\_\_\_ maturata nel settore di pertinenza è di anni \_\_\_\_\_ di attività ed è sinteticamente indicata come segue:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto rappresentante legale dell'Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus del Territorio così denominata: \_\_\_\_\_, in caso di designazione, si impegna a presentare, comunque prima dell'avvio dell'attività richiesta tutti i documenti corrispondenti ai requisiti generali, ai titoli culturali specifici, ai titoli di servizio dichiarati e le ulteriori dichiarazioni POSSEDUTE dalla stessa e dall'Assistente Specialistico indicato, pena l'esclusione.

Si allega alla presente documento di riconoscimento.

\_\_\_\_\_

Luogo

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma del Presidente