



Ministero dell'istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico per la Lombardia - Ambito Territoriale di Bergamo  
**Istituto Comprensivo di CLUSONE**  
viale Roma 11 24023 Clusone (Bergamo)  
tel. 0346/21023 - [bgic80600q@istruzione.it](mailto:bgic80600q@istruzione.it) (PEC: bgic80600q@pec.istruzione.it)  
codice meccanografico BGIC80600Q - codice fiscale 90017480162  
[www.icclusone.gov.it](http://www.icclusone.gov.it)

## BANDO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI ESTERNI

L'Istituto Comprensivo di Clusone  
Rappresentato legalmente dal Dirigente Scolastico

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- Visto l'art.7, comma 6 del D.Lgs. 165/2001, in relazione all'affidamento di incarichi a soggetti esterni;
- Visti il D.Lgs. n. 163 del 12/04/2006, "Codice dei contratti pubblici" e il successivo D.P.R. n. 207 del 05/10/2010, "Regolamento di esecuzione e attuazione del Codice dei contratti";
- Visti il D.I. n. 44 del 1/02/2001 e in particolare gli articoli 32, 33 e 40 che disciplinano l'attività negoziale delle Istituzioni Scolastiche;
- Visto il Regolamento di Istituto che disciplina il conferimento di incarichi;
- Viste le delibere degli Organi Collegiali;
- Vista la necessità di individuare un esperto per provvedere all'attivazione di un Progetto di "Pet-Therapy" per il corrente anno scolastico 2018/2019;
- Accertata da parte di questa Amministrazione, l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili al proprio interno, per mancanza di specifiche competenze o disponibilità;
- Vista la determina a contrarre del Dirigente Scolastico, prot. n. 2341 del 02/11/2018

### INDICE

una selezione per titoli a i fini della formulazione di una graduatoria cui attingere per il conferimento di un contratto di prestazione professionale occasionale nell'ambito del Progetto di PET-THERAPY per l'anno scolastico 2018/ 2019, per la conduzione dell' attività da svolgersi in orario curricolare nel periodo compreso tra novembre 2018 e giugno 2019 secondo un calendario stabilito.

In particolare la selezione è riferita al reclutamento di un Esperto in INTERVENTI ASSISTITI DA ANIMALI ( Pet - Therapy).

#### Destinatari

**8 alunni** di Scuola Primaria di Clusone, **3 alunni** di scuola primaria di Villa d'Ogna e **5 alunni** della Scuola Secondaria di I° Grado di Clusone, con disabilità.

#### Tempi di realizzazione

Il progetto prevede una ripartizione di almeno 7 ore per il plesso di Villa D'Ogna e una ripartizione di almeno 15 ore per le scuole primaria e secondaria di Clusone. La strutturazione degli interventi e la durata del singolo intervento saranno stabiliti in una riunione di programmazione tra l'esperto e gli insegnanti coinvolti.

#### Corrispettivo

Il compenso massimo previsto è di euro **800,00=(ottocento/00)** complessivo lordo Stato, onnicomprensivo di tutte le ritenute e contributi a carico dell'esperto e dell'amministrazione, nonché di qualsiasi spesa che l'esperto dovesse sostenere per l'espletamento dell'incarico.

Il compenso sarà corrisposto al termine dell'attività, dietro presentazione ricevuta/di fattura elettronica e dopo aver consegnato una relazione finale sul lavoro svolto

Qualora ne ricorrano le condizioni, l'imposta di bollo pari a €2,00 è a carico dell'esperto

Codice univoco della scuola ai fini della fatturazione elettronica è: **UFALOE**.

## OBIETTIVI

Gli obiettivi che si intendono raggiungere con l'intervento dell'esperto e dell'animale:

- avvicinare gli alunni al cane imparando a conoscerlo e a rapportarsi correttamente con lui;
- superare il timore della vicinanza e del contatto con il cane;
- favorire la libera espressione delle proprie emozioni;
- stimolare la motricità fine e globale e favorire il rilassamento muscolare;
- stimolare l'area multisensoriale;
- aumentare le capacità di attenzione e di ascolto osservando il comportamento e il linguaggio non verbale del cane;
- potenziare la memoria a breve/lungo termine attraverso il recupero e l'espressione verbale/non verbale delle esperienze vissute insieme al cane;
- migliorare le competenze linguistiche e la comunicazione verbale tra coetanei e con gli adulti parlando del cane;
- aumentare il livello di autostima attraverso la positività del rapporto con il cane;
- migliorare l'autonomia e il senso di responsabilità prendendosi cura del cane;
- favorire la nascita di sentimenti positivi e rispettosi verso gli animali e in genere verso ogni essere vivente;
- migliorare la capacità di autocontrollo;
- migliorare le capacità relazionali attraverso giochi con il cane, con i coetanei;
- assume un ruolo attivo all'interno del gruppo classe.

## SI PRECISA CHE

1. Possono presentare domanda di partecipazione alla selezione gli esperti di particolare e comprovata qualificazione professionale con animali addestrati e certificazione specifica di idoneità alla Pet-Therapy coi bambini, fermo restando l'esperienza nel settore;
2. siano in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
3. godano di diritti civili e politici;
4. non abbiano riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario Giudiziale;
5. siano a conoscenza di non essere sottoposti a procedimenti penali;

## MODALITA' DI INDIVIDUAZIONE DELL'ESPERTO

La valutazione della domanda di partecipazione, dei relativi C.V. e successiva individuazione dell'esperto, sarà effettuata dal Dirigente Scolastico, che potrà avvalersi della collaborazione di apposita Commissione, al cui insindacabilmente giudizio è rimessa la scelta dell'esperto a cui conferire l'incarico.

La valutazione terrà conto di:

- qualificazione professionale;
- esperienze già maturate nel settore di attività di riferimento,
- collaborazioni con altri Enti del territorio;
- qualità della metodologia che si intende adottare nello svolgimento dell'incarico;
- dovrà inoltre presentare **dichiarazione** che gli animali in questione sono esenti da zoonosi, presentano tutti i vaccini obbligatori e facoltativi e sono periodicamente sottoposti a: esame micologico del mantello, esame coprologico per flottazione, controllo degli ectoparassiti e controllo degli endoparassiti.

L'istituzione scolastica si riserva il diritto di invitare, tra gli altri, anche esperti e/o Associazioni di comprovata esperienza o qualità formativa di cui abbia avuto testimonianza in precedenti collaborazioni con l'Istituto.

Il compenso dovuto sarà erogato per le ore effettivamente svolte, entro 30 giorni dal termine della prestazione, fatte salve cause di forza maggiore non direttamente imputabili all'Istituzione Scolastica e dietro prestazione della parcella/fattura, della relazione finale e della dichiarazione con la calendarizzazione delle ore prestate.

## ISTRUTTORIA

La selezione delle domande sarà effettuata da apposita Commissione presieduta dal Dirigente Scolastico che procederà all'analisi delle domande validamente pervenute e all'attribuzione dei punteggi.

**La commissione terrà conto anche dell'eventuale ribasso e delle ore di intervento complessive rispetto al prezzo massimo liquidabile.**

L'Istituto si riserva di procedere al conferimento dell'incarico anche in presenza di una sola istanza di partecipazione, purché pienamente rispondente alle esigenze progettuali.

La partecipazione alla gara non vincola l'Amministrazione Scolastica appaltante che avrà facoltà, a proprio insindacabile giudizio, di non procedere all'aggiudicazione senza che ciò comporti pretesa alcuna da parte dei concorrenti. Nel caso di mancata stipula del contratto con il vincitore della gara, l'Amministrazione Scolastica appaltante potrà aggiudicare il servizio al contraente che segue in graduatoria.

#### **MODALITA' E SCADENZA DEI TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Tutti gli interessati dovranno far pervenire al protocollo dell'Istituto Comprensivo di Clusone entro e non oltre le ore **12,00 di lunedì 12 novembre 2018**, via p.e.c., posta raccomandata o a mano, in una busta chiusa e sigillata e firmata sui lembi, con in calce la dicitura: **Contiene DOMANDA DI PARTECIPAZIONE "Bando PROGETTO PET-THERAPY"**, completa di documentazione e/o autocertificazione dei requisiti prescritti. Non farà fede la data del timbro postale.

La busta dovrà contenere la seguente documentazione:

- domanda di partecipazione alla selezione indirizzata al Dirigente Scolastico
- offerta economica indicante il ribasso rispetto al compenso complessivo previsto oppure il numero di ore totali offerte, considerando un minimo di 22 ore
- curriculum vitae, in formato europeo, dal quale risulti il possesso dei requisiti culturali e professionali necessari, nonché dei titoli validi
- autorizzazione al trattamento dei dati (D.Lgs.196/2003)
- fotocopia del codice fiscale e di un documento di identità in corso di validità
- dichiarazione di regolarità contributiva
- dichiarazione del regime fiscale

#### **SI PRECISA CHE:**

1. l'Istituto Comprensivo di Clusone 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, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatti terzi, a caso fortuito o di forza maggiore;
2. l'Istituto si riserva di procedere al conferimento dell'incarico anche in presenza una domanda pervenuta pienamente rispondente alle esigenze progettuali o di non procedere all'attribuzione dello stesso a suo insindacabile giudizio;
3. gli aspiranti dipendenti della P.A. o da altra Amministrazione dovranno essere autorizzati e la stipulazione del contratto sarà subordinata al rilascio di detta autorizzazione;
5. L'Istituto si riserva di non procedere all'affidamento degli incarichi in caso di mancata attivazione dei corsi previsti;
6. Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (DGPR), i dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso l'Istituto Comprensivo di Clusone 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'Istituto Comprensivo di Clusone al trattamento dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico;
7. Gli incaricati svolgeranno l'attività di servizio presso le sedi scolastiche dove si attiveranno i progetti;
8. Il presente bando verrà pubblicato sulla home page, alla sezione ALBO PRETORIO del sito internet: [http:// www.icclusone.gov.it](http://www.icclusone.gov.it)

Eventuali chiarimenti potranno essere richiesti all'Ufficio di segreteria dell'Istituto Comprensivo di Clusone, tel. 0346/21023 (referente Sig.ra Perani Giselda).

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Carrara Andrea**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.L. n. 39/93

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'INCARICO DI ESPERTO  
PER INSEGNAMENTI E ATTIVITA' NEL PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA  
da riprodurre a cura del concorrente in forma individuale  
anno scolastico 2018/2019**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di CLUSONE

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

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

status professionale \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di individuazione per il reperimento di esperti esterni nei Progetti previsti dal P.T.O.F. nell'anno scol. 2018/2019 di seguito specificati di cui all'AVVISO PUBBLICO.

- o *INTERVENTI ASSISTITI DA ANIMALI (PET-THERAPY)*

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di:

- o essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (requisito non necessario per i docenti madrelingua);
- o godere dei diritti civili e politici;
- o essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche (indicare quale .....)
- o non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- o essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- o di essere in possesso dei seguenti titoli  
.....
- o di aver svolto esperienze lavorative inerenti l'attività prevista presso  
.....

Inoltre dichiara di impegnarsi a presentare la relazione finale e la dichiarazione delle ore prestate e di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dal docente referente del Progetto.

Allega curriculum vitae in formato europeo e la seguente documentazione utile alla valutazione: (specificare)

- offerta economica indicante il ribasso rispetto al compenso complessivo previsto oppure il numero di ore totali offerte, considerando un minimo di 22 ore
- .....

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Reg. UE 679/2016

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

**Modello per Ditte/Assoc./Coop.**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'INCARICO DI ESPERTO  
PER INSEGNAMENTI E ATTIVITA' NEL PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA  
da riprodurre a cura del concorrente in forma associativa/cooperativa  
anno scolastico 2018/2019**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Compr. di CLUSONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di rappresentante legale/titolare dell'associazione/cooperativa \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
con sede legale al seguente indirizzo \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione per il reperimento di esperti esterni relativa ai seguenti moduli:

- o *INTERVENTI ASSISTITI DA ANIMALI (PET-THERAPY)*

A tal fine dichiara che l'esperto individuato è il Sig. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
status professionale \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di:

- o essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (requisito non necessario per i docenti madrelingua);
- o godere dei diritti civili e politici;
- o non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- o essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- o di aver svolto esperienze lavorative inerenti l'attività prevista presso .....

Inoltre il sottoscritto dichiara che si impegnerà a presentare la relazione finale e la dichiarazione delle ore prestate e svolgerà l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dal docente referente del Progetto.

**Allega:** curriculum vitae in formato europeo dell'esperto individuato

Referenze dell'Associazione/Cooperativa

Altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

- offerta economica indicante il ribasso rispetto al compenso complessivo previsto oppure il numero di ore totali offerte, considerando un minimo di 22 ore
- .....

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Reg. UE 679/2016.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)