



PROVINCIA di FROSINONE

ccp n. 13197033 Piazza Gramsci,13 – 03100 Frosinone cod. fisc. 01 633 570 609

tel. 07752191- web: www.provincia.fr.it

POLITICHE SOCIALI

Il Dirigente del Settore Politiche Sociali
in esecuzione della deliberazione di Giunta Provinciale n. 237 del 17/06/2011 e della
determinazione n. 424 del 26/01/2012.

INVITA

i liberi professionisti a presentare domanda di partecipazione per il presente procedimento di selezione.

OBIETTIVO

Il presente avviso pubblico ha lo scopo di individuare i soggetti cui affidare gli incarichi oggetto del presente bando, ricorrendo le condizioni previste dal *Regolamento per la disciplina delle procedure comparative propedeutiche al conferimento degli incarichi esterni e per l'osservanza degli obblighi di pubblicità*, approvato con delibera n. 282/2008 e modificato dalla Giunta Provinciale in data 15 gennaio 2010.

OGGETTO DELL'INCARICO

Azione di collaborazione /consulenza nel servizio di assistenza specialistica a studenti con disabilità.

ATTIVITA' RICHIESTE

1. consulenza nella valutazione delle richieste
2. definizione, in accordo con il Responsabile del Servizio, con il referente degli organismi che gestiscono il servizio, con gli operatori della scuola e della Asl e con le famiglie, di un piano individualizzato di intervento in favore del singolo alunno;
3. presenza agli incontri operativi (G.L.H.O.e GLHI)
4. monitoraggio costante dell'intervento;
5. predisposizione di eventuali proposte di variazione dell'intervento.

MODALITA' DI SVOLGIMENTO, DURATA E COMPENSO

Le prestazioni dovranno essere eseguite personalmente, senza alcun vincolo di subordinazione né obbligo di orario, sia presso la sede dell'Ufficio Politiche sociali che presso gli istituti scolastici della Provincia. Nell'ambito delle direttive generali e delle indicazioni di massima fornite dal

Settore Politiche sociali, il professionista avrà piena autonomia di organizzare la propria attività con le modalità che ritiene più opportune, in vista ed in funzione del raggiungimento dei risultati che gli sono stati commissionati

L'incarico (partita IVA) presumibilmente avrà durata dal 15 Febbraio 2012 al 30 Giugno 2012. L'importo totale previsto per l'incarico è di € 7.000,00 IVA inclusa.

REQUISITI MINIMI DI PARTECIPAZIONE

- Laurea in Psicologia (vecchio ordinamento) o specialistica (nuovo ordinamento) con regolare iscrizione all'Albo degli Psicologi.
- Cittadinanza italiana o di uno dei paesi dell'Unione Europea o se trattasi di persona extracomunitaria possesso di regolare permesso di soggiorno che consenta l'attività lavorativa.
- Patente di guida B.

PUBBLICITA'

Il presente Avviso Pubblico viene pubblicato sul sito internet e all'albo online della Provincia di Frosinone.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande di ammissione alla selezione, pena l'esclusione, devono essere redatte in carta semplice secondo il facsimile (all/to A) del presente avviso e recapitate, in busta chiusa riportante la dicitura "selezione per conferimento incarico di collaborazione", al seguente indirizzo: Provincia di Frosinone- Settore Politiche Sociali- piazza Gramsci, 13 03100 Frosinone, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, o presentate direttamente all'Ufficio Protocollo, entro le ore 12:00 del 13 Febbraio 2012.

Si richiede, inoltre, di inviare la domanda, sempre entro i termini sopra indicati, anche al seguente indirizzo email: politichesociali@provincia.fr.it

Per recapito si intende l'effettivo arrivo della domanda presso la sede indicata e non l'eventuale data di spedizione della raccomandata.

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA E MODALITA' DI COMPILAZIONE

La domanda dovrà contenere i seguenti documenti:

- a. DOMANDA, redatta nella forma di cui al facsimile allegato
- b. CURRICULUM PROFESSIONALE: lo scopo della presentazione del curriculum è di permettere al soggetto interessato di documentare la propria professionalità acquisita nel tempo e dimostrare di possedere la necessaria competenza relativamente alla materia di cui al presente bando.

Il curriculum dovrà riportare in particolare i seguenti dati:

- dati anagrafici;
- titoli di studio e professionali;
- altri titoli;
- percorsi formativi;

- incarichi svolti inerenti a servizi analoghi a quelli per i quali il soggetto stesso concorre (precisare tipologia di incarico, durata, committente)
- altri incarichi
- pubblicazioni e titoli scientifici;
- altro.

SELEZIONE

Una apposita commissione tecnica provvederà ad esaminare i *curricula* pervenuti.

I *curricula* saranno valutati come di seguito riportato:

- *Titolo di studio*, fino ad un massimo di 35;
- *Esperienze* significative nell'ambito del servizio specifico fino ad un massimo di punti 30;
- *Altre lauree pertinenti*, fino ad un massimo di punti 5;
- *Master e corsi di perfezionamento*, fino ad un massimo di punti 12;
- *Curriculum*, fino ad un massimo di punti 18.

La Commissione provvederà a stilare un verbale sugli esiti della selezione e a formare un elenco di soggetti in possesso dei requisiti richiesti.

Al primo risultante nella graduatoria finale verrà affidato, con successivo apposito provvedimento, l'incarico oggetto della domanda previa sottoscrizione del relativo disciplinare.

La Provincia si riserva in ogni caso di non affidare l'incarico.

Qualsiasi informazione relativa al presente Avviso deve essere richiesta all'indirizzo email:

politichesociali@provincia.fr.it

Il Dirigente del Settore Politiche Sociali

Dott.ssa Costanza Staiano

ALLEGATO A:

FAC-SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI COLLABORAZIONE AUTONOMA NEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA A STUDENTI CON DISABILITA’.

PROVINCIA DI FROSINONE

SETTORE POLITICHE SOCIALI

PIAZZA GRAMSCI, 13

03100 FROSINONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ provincia
_____ Stato _____ il ___/___/___, residente in _____
(_____) (provincia) _____ (Stato), via/piazza _____
n. _____ CAP _____ codice fiscale _____ partita IVA _____
telefono _____ fax _____ (ove disponibile) e-mail
_____ (ove disponibile)

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’affidamento dell’incarico di componente **PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI COLLABORAZIONE AUTONOMA NEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA A STUDENTI CON DISABILITA’**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci

DICHIARA

1. Di essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale necessari per contrarre con la Pubblica Amministrazione, di cui all'art.38 del D. Lgs. 163/2006;

2. Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
_____ **con votazione** _____

3. Di essere in possesso della patente di guida B

4. Di aver preso visione dell'avviso e di accettare tutte le disposizioni ivi contenute.

Il sottoscritto chiede inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga tramite:

posta elettronica, al seguente indirizzo mail:

fax, al numero

al seguente indirizzo: via/piazza _____ n.
_____ comune _____ cap. _____
provincia _____ tel _____.

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati soprariportati.

Allega alla presente:

- curriculum formativo e professionale debitamente sottoscritto;
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Luogo, data

FIRMA

(per esteso e non autenticata)
