



Istituto Comprensivo TE 1 "Zippilli-Noè Lucidi"

SCUOLE: INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI 1° GRADO

Via De Vincentiis, 2 – 64100 TERAMO - tel. / fax 0861 248852 - Dir.Scol. tel. 0861 245376
Viale Crispi, 1 – 64100 TERAMO - tel. / fax 0861 242371- tel. 0861 242493

C. M.: TEIC84500C C.F.: 92045510671 mail: teic84500c@istruzione.it – pec: teic84500c@pec.istruzione.it sito: www.zippillinoelucidi.gov.it

Prot. n. 15938

Teramo, 7 dicembre 2022

AVVISO PER IL RECLUTAMENTO DI UN ESPERTO MADRELINGUA INGLESE PER LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO ZIPPILLI – a.s. 2022/20232

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il Decreto Interministeriale 28 agosto 2018, n. 129, avente ad oggetto il «Regolamento recante istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle Istituzioni Scolastiche;

ATTESO che il Dirigente Scolastico è titolare di potere negoziale, nelle forme e nei limiti previsti dalla legge e dai regolamenti d'istituto;

VISTO il Regolamento d'istituto prot n 13510 del 17/10/2022 approvato dal Consiglio d'Istituto n 8 del 17/10/2022 che determina i criteri e i limiti per il conferimento di incarichi individuali da parte del Dirigente Scolastico;

PRESO ATTO che per l'attuazione del progetto "Corso di Conversazione con Madrelingua Inglese" a.s. 2022/2023, non è stata registrata disponibilità o possesso dei requisiti da parte di docenti interni all'istituto (come da avviso interno prot. n. 15672 del 2 dicembre 2022);

VISTI gli articoli 35 e 59 del CCNL 2006-2009 del personale del comparto scuola, che, in materia di cc.dd. «collaborazioni plurime», consente alle Istituzioni di fare appello a docenti di altre scuole statali per la realizzazione di specifici progetti, ove abbiano la necessità di disporre di particolari competenze professionali non presenti o non disponibili nel corpo docente della Istituzione Scolastica;

VISTO l'art.7 comma 6 del D.Lgs. n. 165 del 2001 "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";

EMANA

il presente avviso per la selezione di un esperto a cui conferire l'incarico per un corso di CONVERSAZIONE MADRELINGUA INGLESE per l'a.s. 2022/2023.

L'esperto individuato dovrà svolgere l'attività in presenza presso l'istituto Zippilli in via De Vincentiis,2 a Teramo. Il corso è rivolto agli studenti delle classi prime e seconde della scuola secondaria di primo grado Zippilli e sarà così articolato:

- n 10 incontri da due ore il martedì dalle ore 14:30 alle ore 16:30 (per un totale di 20 ore) con un gruppo di 29 alunni delle classi prime
- n 10 incontri da due ore il venerdì dalle ore 14:30 alle ore 16:30 (per un totale di 20 ore) con un gruppo di 13 alunni delle classi seconde

I suddetti incontri si svolgeranno nel periodo gennaio/maggio 2023 in orario extracurriculare.

Per l'attività svolta sarà corrisposto un compenso totale lordo Stato onnicomprensivo di € 2.000,00 (duemilaeuro).

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

Le domande dovranno pervenire via mail all'indirizzo teic84500c@istruzione.gov.it dell'Istituto Comprensivo TE 1 "Zippilli – N. Lucidi" via De Vincentiis, 2 – 64100 T E R A M O

entro le ore 10,00 di giovedì 22 dicembre 2022

e dovranno contenere:

1. Domanda di partecipazione (in allegato)
2. curriculum vitae in formato europeo con:
 - dati anagrafici;
 - titolo di studio;
 - precedenti esperienze lavorative maturate in ambito scolastico;
 - consenso al trattamento dati;
3. dichiarazione svolgimento altri incarichi (in allegato)
4. scheda contabile (in allegato)

I dipendenti della P.A. o di altra Amministrazione dovranno presentare autorizzazione all'assunzione dell'incarico firmata dalle proprie amministrazioni di appartenenza.

La stipula del contratto sarà subordinata al rilascio di detta autorizzazione.

Sull'oggetto della mail dovrà comparire la dicitura **"Avviso per il reclutamento di un Esperto in Conversazione Madrelingua Inglese - a.s. 2022/2023."**

CRITERI DI SELEZIONE

Il requisito minimo per la selezione è lo status di madrelingua inglese senza il quale le candidature non verranno prese in considerazione.

L'individuazione avverrà tenendo conto delle seguenti priorità :

- Laurea specialistica (punti 10)
- Altri titoli di studio (se attinenti all'incarico da svolgere) certificati da Università, Istituti di Ricerca ed Enti di Formazione (2 punti a titolo - Max 50 punti)
- Master di I o II livello o Corso di Perf. di 1500 ore 65 cfu (punti 10)
- Esperienze pregresse (adeguatamente documentate) di collaborazione con altri istituti scolastici di istruzione secondaria di I o II grado (punti 2 per collaborazione documentata – Max 20 punti)
- Esperienze lavorative di insegnamento documentate in Paese anglofono (punti 10)

STIPULA CONTRATTO

L'Istituto si riserva di procedere al conferimento dell'incarico anche in presenza di una sola domanda pervenuta e pienamente rispondente alle esigenze progettuali e di non procedere all'affidamento degli incarichi in caso di mancata attivazione dei corsi previsti o di non positiva valutazione delle proposte progettuali pervenute. La limitata disponibilità andrà a derogare ai principi della rotazione.

L'esame delle candidature sarà effettuato dal Dirigente Scolastico dell'Istituto e da una apposita Commissione, con il compito di verificare e valutare i requisiti ed i titoli. Il Dirigente Scolastico si riserva la facoltà di sottoporre a colloquio gli aspiranti ai fini della valutazione complessiva delle domande presentate onde valutarne l'idoneità.

Il Dirigente Scolastico, in base alle prerogative affidategli dalla normativa, sottoscrive il contratto con gli esperti esterni in seguito ad attività negoziale con gli stessi sulla base di quanto previsto nel presente bando e nelle proposte di progetto pervenute. Il compenso spettante sarà erogato al termine della prestazione, previa presentazione della relazione finale da parte dell'esperto, della dichiarazione delle ore prestate o dietro rilascio di regolare fattura elettronica, se dovuta.

In base al Regolamento Europeo GDPR UE 2016/679 ed al D.Lgs. 101/2018 a modifica del D.Lgs.196/2003 (Codice sulla privacy), i dati personali forniti dal/i candidato/i 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/I candidato/i dovrà/dovranno autorizzare l'Istituzione Scolastica al trattamento dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico dott.ssa Lia Valeri.

Il presente bando viene pubblicato in data odierna all'Albo della scuola e sul sito di questa Istituzione Scolastica www.zippillinoelucidi.edu.it



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott.ssa Lia Valeri

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER IL REPERIMENTO DI UN
ESPERTO DI MADRELINGUA INGLESE a.s. 2022/2023**

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Zippilli – N.Lucidi"
via De Vincentiis, 2
64100 Teramo**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ____/____/____ e residente a _____ prov. _____

in via _____ n. _____ cap. _____

codice fiscale _____

tel. _____ e mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento di un incarico ad un esperto per un corso di
CONVERSAZIONE MADRELINGUA INGLESE – a.s. 2022/2023

A tal fine allega:

- ☐ curriculum vitae in formato europeo
- ☐ autorizzazione Amministrazione di appartenenza
- ☐ altra documentazione utile alla valutazione (specificare):

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Referente del Progetto.

In base al Regolamento Europeo GDPR UE 2016/679 ed al D.Lgs. 101/2018 a modifica del D.Lgs.196/2003 (Codice sulla privacy), i dati personali forniti dal/i candidato/i 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/I candidato/i autorizzano l'Istituzione Scolastica al trattamento dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico dott.ssa Lia Valeri.

Data _____

Firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O
CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il/La sottoscritto/a in relazione all'incarico di

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

- A.** con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
 - di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

- B.** con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
 - di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

- C.** con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

- di NON svolgere attività professionali
- di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note

Si impegna infine

- D.** a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Firma

Scheda contabile

l sottoscritt _____
Data di nascita _____ luogo di nascita _____
Residente a _____ cap _____ Via _____ n. _____
Tel. _____ Cellulare _____ e-mail _____
C.F. _____ Qualifica professionale _____
Aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

dichiara sotto la propria responsabilità

☐ di essere dipendente del Ministero della Pubblica Istruzione e di prestare servizio presso:

Via _____ n. _____ Località _____ Cap _____
in qualità di _____

☐ di essere dipendente da altra Amministrazione Statale (specificare quale): _____

In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

☐ di NON dipendere da alcuna Amministrazione Statale e di essere:

☐ lavoratore autonomo/libero professionista in possesso di partita IVA n° _____ e di rilasciare regolare fattura;

☐ iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo.

☐ iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%.

☐ di svolgere una prestazione occasionale soggetta a ritenuta d'acconto (20%).

Dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 44 del D.L. 30/9/2003 N. 269, convertito con modificazioni nella L. 24/11/2003 n. 326 e della circolare Inps n. 103 del 6/07/04 che, alla data del _____, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:

☐ ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00

☐ non ha superato il limite annuo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € _____.

Il sottoscritto si obbliga altresì a comunicare a questo Istituto anche successivamente alla data odierna l'eventuale superamento del limite annuo lordo di € 5.000,00.

Il sottoscritto dichiara infine:

☐ di essere escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data del 1/04/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo

☐ di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria _____, quale:

☐ Pensionato

☐ Lavoratore subordinato

☐ di NON essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria

☐ che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335 e quindi:

☐ soggetto al contributo previdenziale del _____ % in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;

☐ soggetto al contributo previdenziale del _____ % in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;

☐ di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso. Ragione Sociale: _____

Sede legale _____ C.F./P.I. _____ Tel. _____

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Bonifico Bancario presso la seguente banca/ufficio postale:

IBAN

Data, _____

Firma
