



Istituto di Istruzione Superiore - LICEO BOCCHI-GALILEI
Indirizzi: Classico, Linguistico, Scientifico, Scienze Applicate, Scienze Umane
Via Dante, 4 - 45011 - ADRIA (RO) - Tel. e fax: 0426 21107
Codice Fiscale: 90016140296 - Codice Meccanografico: ROIS00100E
Email rois00100e@istruzione.it - rois00100e@pec.istruzione.it



Prot. n.2914/2017

Adria, 24/04/2017

All'Albo On Line

OGGETTO: BANDO PER L'AFFIDAMENTO DI UN INCARICO PROFESSIONALE DI AGRONOMO VIVAISTA , ESPERTO PAESAGGISTA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTO** l'art. 14, comma 3 del Regolamento in materia di autonomia scolastica, approvato con DPR n. 275/99;
- VISTO** l'art. 7 c. 6 del D.Lgs 30 marzo 2001 n. 165 "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche" ;
- VISTO** il Decreto Interministeriale 1 febbraio 2001 n. 44 "Regolamento sulla gestione amministrativo-contabile delle Istituzioni Scolastiche", in particolare, l'art. 40 del D.I. n. 44 del 01.02.2001, che consente la stipula di contratti di prestazione d'opera con esperti esterni per particolari attività ed insegnamenti, per sperimentazioni didattiche ed ordinamentali e per l'ampliamento dell'offerta formativa;
- VISTO** il progetto "**SCUOLA: SPAZIO APERTO ALLA CULTURA**" finanziato dal Ministero dei Beni Culturali e del Turismo – Direzione Generale Arte e Architettura Contemporanee e Periferie Urbane Servizio I – Arte e Architettura Contemporanee con Nota prot. **MIBACT-DG-AAP – SEG , classe 0001209 18/04/2017 Cl.31.10.01/10;**
- VISTO** che si rende, dunque, oggettivamente necessario acquisire la disponibilità di personale esterno per l'affidamento di un Incarico Professionale di Agronomo Vivaista ,Esperto Paesaggista;

Tutto ciò premesso, si emana il presente

BANDO

PER L'AFFIDAMENTO DI UN INCARICO PROFESSIONALE DI AGRONOMO VIVAISTA, ESPERTO PAESAGGISTA A CUI AFFIDARE L'INCARICO COME DI SEGUITO SPECIFICATO E SECONDO I REQUISITI MINIMI SOTTO RIPORTATI:

Tipologia personale	Attività
<p style="text-align: center;">AGRONOMO VIVAISTA ,ESPERTO PAESAGGISTA</p>	<p>Predisposizione di una “Relazione Tecnica Paesaggistica per la manutenzione straordinaria del giardino dell’Istituto Galileo Galilei di Adria, Viale U. Maddalena n.°24 e di adeguata documentazione che descriva puntualmente lo stato vegetativo delle specie arboree, corredata d’immagini fotografiche , localizzazione planimetria e schede tecniche di valutazione (VTA) , come previsto al punto 2 dell’Autorizzazione del Ministero dei Beni Culturali e del Turismo – prot.n.° 5002</p>

Ambito di intervento:

L’affidatario dovrà prestare la sua opera presso la sede del Liceo Scientifico “Galileo Galilei” nel periodo Aprile 2017 – Dicembre 2017.

Requisiti obbligatori:

Requisiti minimi ed essenziali richiesti:

- Laurea in Scienze Agrarie e Forestali.
- Iscrizione all’Ordine dei Dottori Agronomi e Forestali della provincia di Rovigo
- Precedenti esperienze di Vivaista e Progettista di interventi di ripristino paesaggistico con tecnica tecnica fotorenderizzata;
- Competenze in materia di gestione di aziende agricole e in modo specifico come consulente tecnico per la valutazione tecnica delle alberature e nell’analisi botanica delle matrici naturalistiche ;
- Essere in godimento dei diritti politici e civili, anche nello Stato di appartenenza;
- Non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti, salvo avvenuta riabilitazione, che comunque non abbiano comportato l’interdizione dai pubblici uffici. La dichiarazione va comunque resa anche se negativa;
- Di non essere stato destituito o dispensato o comunque licenziato dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento; non essere stato dichiarato decaduto o comunque non essere stato licenziato da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- Il consenso al trattamento dei dati personali, di cui alle disposizioni del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni;
- L’accettazione incondizionata delle disposizioni contenute nel presente bando.

Modalità di compilazione della domanda e del curriculum.

La domanda, redatta secondo l’allegato Mod. 1) e Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione, dovrà essere compilata in modo chiaro, preciso e puntuale, dovrà essere firmata dal candidato e corredata dalla fotocopia di idoneo documento di identità personale in corso di validità..

Alla stessa dovrà essere allegato un **curriculum vitae, preferibilmente in formato europeo, datato e firmato** dal candidato, nel quale dovranno essere indicati :

1. I titoli di studio conseguiti, nell’ambito del settore di riferimento per cui si presenta la candidatura, l’anno di conseguimento;
2. L’iscrizione all’Ordine dei Dottori Agronomi e Forestali della provincia di Rovigo
3. L’attuale professione/posizione lavorativa;
4. Le esperienze professionali in essere o pregresse, la loro durata (precisando dal *mese/anno* al *mese/anno*) e l’Ente e/o l’azienda presso la quale sono state condotte;

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni, le dichiarazioni rese e sottoscritte hanno valore di autocertificazione. Nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applica quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del citato decreto presidenziale, in materia di decadenza dai benefici e di sanzioni penali.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della procedura di selezione comparativa, pena l'esclusione dalla stessa.

La partecipazione alla presente procedura di selezione costituisce automatico consenso del candidato al trattamento dei dati personali.

Modalità di presentazione delle candidature.

Le domande di partecipazione alla procedura di selezione, redatte sull'allegato mod. 1) e corredate dal curriculum personale, dovranno **essere inoltrate o depositate presso l' I.I.S. "Bocchi-Galilei" – Via Dante 4 – 45011 Adria (RO), entro il termine perentorio del 03/05/2017 h.12,00** secondo le seguenti modalità:

- in formato cartaceo (mediante consegna a mano) da depositarsi presso l'Istituto Scolastico;
- tramite PEC all'indirizzo rois00100e@pec.istruzione.it

Con la seguente dicitura:

PRESENTAZIONE CANDIDATURA PER L’AFFIDAMENTO DI UN INCARICO PROFESSIONALE DI AGRONOMO VIVAISTA, ESPERTO PAESAGGISTA

Le domande di partecipazione prive della sottoscrizione dell'aspirante si considereranno inesistenti. In assenza di invio entro il su indicato termine la domanda sarà considerata irricevibile.

Nel caso di più invii verrà presa in considerazione esclusivamente la domanda inviata per ultima. Non sono ammessi a partecipare i candidati le cui domande non siano state inviate nei termini o che siano state inviate con modalità diverse da quelle sopra indicate.

Modalità e criteri di valutazione delle candidature.

La selezione delle domande sarà effettuata dal Dirigente Scolastico e da apposita commissione dallo stesso nominata che, esaminata la documentazione e tenuto conto dei titoli culturali e professionali posseduti dai candidati, individuerà i candidati ritenuti idonei e destinatari degli incarichi.

La valutazione sarà effettuata secondo la seguente tabella di valutazione :

Titolo di studio	Punteggio
Laurea in Scienze Agrarie e Forestali.	25 punti
Iscrizione all'Ordine dei Dottori Agronomi e Forestali della provincia di Rovigo	15 punti

Attività lavorativa	Punteggio
L'attuale professione/posizione lavorativa;	Punti 10
esperienze professionali in essere o pregresse, la loro durata (precisando dal <i>mese/anno</i> al <i>mese/anno</i>) e l'Ente e/o l'azienda presso la quale sono state condotte;	Punti 2 per ogni esperienza e/o anno di attività valutata positivamente , fino ad un massimo di 50 punti.

L'Istituto si riserva la facoltà di procedere al conferimento di ciascun incarico anche in presenza di una sola candidatura pervenuta, sempreché la stessa risulti rispondente alle specifiche esigenze e ai requisiti sopra indicati, fatta salva la facoltà di non attribuzione in assenza dei predetti.

Assegnazione degli incarichi.

L'assegnazione degli incarichi avverrà a seguito di specifico incarico che sarà stipulato tra il Dirigente Scolastico e l'esperto esterno.

Il trattamento economico viene determinato in € 2000,00 (duemila/00), onnicomprensivi di IVA e di qualsiasi onere fiscale a carico dell'interessato;

I compensi saranno corrisposti al termine dell'incarico, su presentazione di relazione approvata con esito positivo dagli organi competenti (Ministero dei Beni Culturali e delle Attività Culturali e del Turismo – MIBACT) e di fattura in formato elettronico.

Cause di esclusione.

Costituiscono causa di esclusione dalla gara:

- Domanda incompleta: mancanza della data, firma, degli allegati richiesti, ecc.;
- Dichiarazioni false, mendaci ed infedeli;
- Presentazione della domanda oltre la scadenza del termine.

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'I.I.S. "C. Bocchi -G. Galilei" di Adria per le finalità di gestione della selezione e potranno essere trattati in forma autorizzata e comunque in ottemperanza delle norme vigenti

Il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico prof.ssa Silvia Polato.

Il presente bando viene pubblicato all'albo on line dell'Istituto www.liceoadria.gov.it

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Silvia Polato

ALLEGATO Mod.1)

Al Dirigente Scolastico
dell' I.I.S. " Bocchi-Galilei "
Via Dante 4
45011 ADRIA (Ro)

OGGETTO:BANDO PER L'AFFIDAMENTO DI UN INCARICO PROFESSIONALE DI
AGRONOMO VIVAISTA, ESPERTO PAESAGGISTA

Il/la sottoscritto/a

.....
nato/a a il
residente a

C.A.P.....

Via

.....
.....

Cod. Fiscale P.IVA

.....

Tel..... cell. e-
mail.....

Attuale posizione lavorativa

.....
.....
.....

Denominazione ed indirizzo dell'eventuale datore di lavoro pubblico

.....
.....
.....

CHIEDE

Di partecipare alla selezione indicata in oggetto.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- 1 1. Curriculum in formato europeo, aggiornato debitamente firmato e datato;
- 2 2. Dichiarazione sostitutiva di certificazione
- 3 3. Fotocopia documento di identità in corso di validità

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. 196/03 per gli adempimenti connessi alla procedura in oggetto.

Data,

Firma del candidato

All. Dichiarazione sostitutiva

Al Dirigente Scolastico
dell' I.I.S “ “Bocchi-Galilei” “
Via Dante 4
45011 Adria (Ro)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa art. 46 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto.....
consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa art. 46 del D.P.R. 445/2000) e che questa Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulle dichiarazioni rese dai candidati

D I C H I A R A

- 1 Di essere in godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza
- 2 Di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso nello Stato di appartenenza;
- 3 Di non essere stato destituito da Pubbliche Amministrazioni;

Riservato all'Esperto esterno titolare di Partita IVA:

- 1 Di essere iscritto alla seguente Cassa di Previdenza (dichiarazione richiesta solo ai lavoratori autonomi, in possesso di Partita IVA):

.....
con sede in

Via

Di essere in regola con i versamenti contributivi e gli obblighi in materia fiscale (dichiarazione richiesta solo ai lavoratori autonomi, in possesso di Partita IVA) e di essere a conoscenza del fatto che l'I.I.S. Liceo “Bocchi-Galilei” provvederà direttamente a richiedere il D.U.R.C. agli Enti competenti (oppure equivalente documento atto ad attestare la regolarità contributiva) sia al momento della stipula del contratto che al momento del pagamento del corrispettivo pattuito (riferimento D.L. 185 del 29.11.2008)

Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

Titolo di studio : Laurea in

.....
Conseguita presso l'Università di

.....
Anno di conseguimento Votazione

Titolo di studio : Diploma

.....
Conseguito presso Anno di conseguimento

Iscrizione all'Ordine dei Dottori Agronomi e Forestali

.....
In data presso

Data,

Firma del dichiarante