



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MEDICINA

Via Gramsci, 2/A - 40059 MEDICINA (BO)

Codice fiscale 80071270377 – Cod. Mecc. BOIC867005 – C.U.: UFS0AF

Tel. 051 6970595 - Fax 051 6970596

Email: boic867005@istruzione.it - BOIC867005@pec.istruzione.it

Sito Web: <https://icmedicina.edu.it/>

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PERSONALE ESTERNO PER IL RECLUTAMENTO DI
1 ESPERTO per progetto COMUNICAZIONE NON VIOLENTA**

Il Dirigente Scolastico

Visto il Progetto presentato dalla referente;
Visto il DL 165/2001 art. 7;
Preso atto che per la realizzazione del percorso formativo occorre selezionare le figure professionali indicata in oggetto;
Visto il proprio regolamento per la disciplina degli incarichi al personale interno ed esterno approvato dal Consiglio di Istituto;
Vista la decisione dirigenziale prot. 1621 del 09/02/2026

DISPONE

É indetta una procedura comparativa per titoli per l'affidamento di incarichi libero – professionali a supporto del Progetto "Comunicazione non violenta" nella scuola secondaria di primo grado Simoni di Medicina per n. 2 classi.

Articolo 1

La prestazione dovrà avvenire tra il mese di marzo e maggio 2026 per un impegno indicativo quantificabile in:

- 8 ore, suddivisi in 2 incontri da 2 ore ciascuno per ogni classe

Obiettivi e Progetto

Il progetto pone come obiettivo l'acquisizione di competenze quali:

1. Alfabetizzazione dei sentimenti (sensazioni, emozioni) per trovare il collegamento con i bisogni universali che sono alla base delle proprie azioni e delle azioni dell'altro
2. Fare esperienza di come, attraverso l'ascolto empatico e l'espressione del proprio vissuto, è possibile dialogare e trovare soluzioni con modalità che rispettino e tengano conto dei bisogni di tutte le persone coinvolte.

Obiettivi cognitivi

- Conoscere le basi della Comunicazione Non Violenta e dell'empatia secondo M. B. Rosenberg
- Introduzione all'ascolto di sé e dell'altro ai fini di una comunicazione consapevole più empatica e consapevole, all'interno della comunità scolastica e non.

Oggetto dell'incarico

2 incontri di 2 ore per ogni classe - Totale 8 ore di formazione

Sede

Le attività saranno svolte presso nella scuola secondaria di primo grado Simoni dell'Istituto Comprensivo di Medicina.

Articolo 2

Requisiti per l'ammissione

I requisiti di ammissione alla presente valutazione comparativa sono i seguenti:

1. Diploma Scuola Secondaria di secondo grado o Laurea Magistrale;
2. Avere collaborato negli anni con le scuole primarie e secondarie di I grado statali e comunali in progetti similari;
3. Non avere riportato condanne penali e/o di non aver procedimenti penali pendenti tali da determinare situazioni di incompatibilità con l'incarico da espletare
4. Godimento dei diritti civili e politici
5. Adeguata conoscenza della lingua italiana, se cittadino straniero
6. formazione ad ampio raggio che comprende anche lo studio delle HSP (persone con elevatissima sensibilità), nella possibilità di effettuare il corso in presenza e con esperienza nella fascia di età interessata per effettuare i due incontri in classe.

Firmato digitalmente da PAOLO CASTELLANA

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del presente avviso.

Il mancato possesso dei requisiti di ammissione o la mancata dichiarazione degli stessi comporta l'esclusione del candidato dalla procedura di selezione.

Articolo 3

La domanda di partecipazione dovrà pervenire entro e non oltre le ore 12.00 del 23/02/2026 a mezzo mail all'indirizzo BOIC867005@istruzione.it oppure in busta chiusa consegnata a mano indicando nell'oggetto **"Bando incarico progetto "Comunicazione non violenta"**.

Il presente avviso di selezione sarà pubblicato all'Albo on line dell'Istituto.

Saranno escluse le domande prive di sottoscrizione o pervenute oltre la data sopraindicata o pervenute con altre modalità di invio.

L'Istituto Comprensivo di Medicina non assume alcuna responsabilità per il mancato recapito di comunicazioni che non sia causato da fatti propri dipendenti.

Nella domanda i candidati devono indicare con dichiarazione sostitutiva, sotto la propria responsabilità:

- o Cognome e nome;
- o Data e luogo di nascita;
- o Cittadinanza;
- o Residenza e recapito eletto agli effetti della selezione;
- o Di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- o Di possedere tutti i requisiti di ammissione richiesti dall'art. 2 del bando
- o Liberatoria privacy GDPR 679 / 2016;

Nello specifico alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

1. Curriculum vitae in formato europeo
2. Elenco titoli posseduti
3. Copia documento di identità valido
4. Domanda di partecipazione
5. Offerta economica

Articolo 4

Ammissione, modalità di selezione, graduatoria e comunicazioni ai candidati

La selezione avverrà sulla base della valutazione dei titoli posseduti. I candidati esclusi dalla procedura saranno avvisati tramite raccomandata.

La valutazione delle candidature sarà a cura del Dirigente scolastico che redigerà una graduatoria, attribuendo un punteggio globale di massimo **100 punti**, così suddivisi:

- ✓ Max 45 punti per esperienze professionali passate presso scuole secondarie di I grado e primarie pubbliche e private (max 15 punti per ogni esperienza) per 10 ore di formazione ad evento negli ultimi 6 anni
- ✓ Max 20 punti: altre esperienze professionali nel settore pubblico o privato comunque coerenti con il profilo ricercato in riferimento al numero di ore svolto negli ultimi anni
- ✓ Max 10 punti: formazione culturale (partecipazione a corsi, convegni, seminari e pubblicazioni) – 1 punto per ogni attestato
- ✓ Max 25 punti: costo orario più basso

Articolo 5

Affidamento dell'incarico

Il compenso massimo onnicomprensivo (lordo stato) è pari ad € 50/ora.

Articolo 6

Affidamento dell'incarico

L'Amministrazione si riserva di procedere alla stipula del contratto nel caso in cui pervenga o sia ritenuta valida una sola domanda. Individuata la persona a cui affidare l'incarico, l'Amministrazione, verificata la veridicità delle dichiarazioni presentate, procederà alla stipula del contratto.

Articolo 7

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti e trattati dall'Istituto per le finalità di gestione della selezione e per finalità inerenti la gestione del rapporto contrattuale che si dovesse instaurare a seguito dell'utilizzo della graduatoria. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti e dei titoli.

Ci si riferisce inoltre al Regolamento UE 2016 679. Come da Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea 127 del 23 maggio 2018 per la protezione dei dati personali.

Articolo 8

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 5 della legge 7 Agosto 1990, n. 241, il responsabile del procedimento di cui al presente avviso di selezione è il Dirigente Scolastico dell'Istituto, Paolo Castellana.

Il presente AVVISO è pubblicato sul sito della scuola proponente Istituto comprensivo DI Medicina, nella sezione Albo On Line e Amministrazione Trasparente-Bandi di gara e contratti.

Il Dirigente Scolastico
Paolo Castellana

BOIC867005 - A1D9E06 - Registro Protocollo I.C. di MEDICINA - 0001622 - 09/02/2026 - I - U

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MEDICINA
Via Gramsci, 2/A - 40059 MEDICINA (BO)
Codice fiscale 80071270377 – Cod. Mecc. BOIC867005 – C.U.: UFS0AF
Tel. 051 6970595 - Fax 051 6970596
Email: BOIC867005@istruzione.it - BOIC867005@pec.istruzione.it
Sito Web: www.icsmedicina.it

Allegato 1 istanza di partecipazione

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO MEDICINA

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI PERSONALE ESTERNO PER IL RECLUTAMENTO DI ESPERTI PER L’AFFIDAMENTO DI UN INCARICO LIBERO – PROFESSIONALE DEL PROGETTO “COMUNICAZIONE NON VIOLENTA”

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DI NASCITA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LUOGO DI NASCITA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COMUNE DI RES.ZA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VIA/PIAZZA/CORSO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CAP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELEFONO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

TITOLO DI STUDIO

☐ LAUREA (SPECIFICARE) _____

CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

Sotto la personale 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 di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- ***copia di un documento di identità valido;***
- ***Curriculum Vitae in formato europeo***
- ***Curriculum Vitae in formato europeo con solo nome e cognome e senza firma per pubblicazione su portale "anagrafe delle prestazioni"***
- Dichiarazione insussistenza cause incompatibilità

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo di Medicina al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data

Firma _____

Alla cortese attenzione del
Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo di Medicina

Dichiarazione insussistenza cause incompatibilità, svolgimento di incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e svolgimento di attività professionali

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ prov. _____

Via/P.zza _____

Codice Fiscale/Partita Iva _____

Visto l'art. 53 del D.lgs. 165 del 2001 e ss.mm.ii.;

Visto il D.lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii., ed in particolare l'art. 15;

Consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci rese ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di **non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità** o di conflitto di interessi reale, potenziale o apparente con l'incarico da svolgere presso l'Istituto;
- di **non essere dipendente** di pubbliche amministrazioni o, in caso contrario, di aver **ottenuto la preventiva autorizzazione** all'incarico da parte dell'amministrazione di appartenenza;
- di **non avere rapporti di parentela o affinità fino al secondo grado** con il Dirigente scolastico, con membri del Consiglio d'Istituto o con soggetti che partecipano alla procedura di affidamento dell'incarico;
- di **non intrattenere rapporti economici o professionali** in corso con l'Istituto o con soggetti che abbiano interessi diretti nell'attività oggetto dell'incarico;
- di **non aver riportato condanne penali** né di essere destinatario di provvedimenti che comportino l'inconferibilità o l'incompatibilità di incarichi presso pubbliche amministrazioni (ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013);

di (segnare una sola opzione):

☐ NON SVOLGERE incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali (art. 15, c. 1, d.lgs. n. 33/13 e s.m.i.);

OPPURE

☐ SVOLGERE i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali (art. 15, c. 1, d.lgs. n. 33/13 e s.m.i.):

Incarichi e cariche		
Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento dell'incarico

Attività professionali		
Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì ad effettuare una tempestiva comunicazione qualora dovesse presentarsi una situazione di conflitto di interesse, attuale o potenziale, tra gli impieghi e/o incarichi e/o attività professionali di cui sono titolari e l'attività svolta/da svolgere presso l'istituto.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a trasmettere all'istituto il proprio curriculum vitae in formato europeo con i soli titoli e l'indicazione del nome e cognome (senza altri dati quali ad esempio residenza, codice fiscale, recapiti, ecc.) ai fini della pubblicazione all'Amministrazione Trasparente del sito WEB istituzionale, nonché a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Si è presa visione dell'informativa sul trattamento dei propri dati personali, pubblicata all'area privacy dell'Istituto e si è, inoltre, a conoscenza che l'Istituto è tenuto a pubblicare i dati contenuti nella presente dichiarazione all'Amministrazione Trasparente del sito WEB istituzionale.

La presente dichiarazione è resa ai sensi delle art 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Il dichiarante