



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO**  
**per i Servizi di Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera**  
**“Giovanni Falcone”**

Via Veneto, 4 - 95014 GIARRE (CT)  
Tel. 095/6136515 - Fax 095/8730474  
Cod. meccanografico: CTRH010007

Prot. N. 9572 /A26

Giarre, 31/12/2016

All'ALBO dell'Istituto  
Al sito WEB dell'Istituto

**Oggetto:   CORSI PER IL CONSEGUIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE HACCP**  
**AVVISO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

- ✓ **Visto** il Piano Triennale dell'Offerta Formativa;
- ✓ **Visti** i programmi ministeriali per gli Istituti Professionali;
- ✓ **Visti** i Regolamenti CE n° 178/2002 e n° 852/2004;
- ✓ **Visto** quanto previsto dalla legge 449/97 che consente la stipula di contratti di prestazione d'opera occasionale con esperti esterni per particolari attività d'insegnamento al fine dell'ampliamento dell'offerta formativa e la realizzazione dell'autonomia scolastica;
- ✓ **Visti** gli art. 33 e 40 del Di n° 44/01;
- ✓ **Vista** la Legge n° 241/90;
- ✓ **Visto** il Regolamento dell'Istituto prot. n° 7076 del 14/09/2016 circa la disciplina del conferimento degli incarichi agli esperti esterni;
- ✓ **Considerato** che tutti gli alunni delle prime e delle quarte classi delle sedi di Giarre e Maniace dovranno conseguire la certificazione HACCP;
- ✓ **Considerato** che non essendo presenti all'interno della scuola tutte le professionalità richieste, si rende necessario procedere all'individuazione dei contraenti cui conferire il contratto di prestazione d'opera per l'arricchimento dell'offerta formativa,

**RENDE NOTO**

che è aperta la selezione per il conferimento di incarichi per prestazioni professionali non continuative, tramite stipula di contratti di prestazioni d'opera con dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni e/o con esperti esterni, per n° 19 moduli, di 12 ore ciascuno, alla tariffa oraria fino ad un massimo di € 41,32 (omnicomprensivi) e fino ad un massimo di € 51,65(omnicomprensivi) per docenti universitari, per le attività di "INFORMAZIONE E FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE NEGLI AMBIENTI DI LAVORO" al fine del conseguimento della certificazione HACCP, da espletare con tutte le classi prime e quarte del corrente anno scolastico, delle sedi di Giarre e Maniace.

**Articolazione dei moduli:**

n° 9 ore frontali con docenti esperti alimentaristi

n° 3 ore frontali con docenti esperti medici

**I moduli saranno così strutturati:**

n° 11 moduli per le classi 1° da svolgere: 9 a Giarre, 1 al serale, 1 a Maniace

n° 8 moduli per le classi 4° da svolgere: 6 a Giarre, 1 al serale, 1 a Maniace

I requisiti richiesti sono:

- Titolo di studio inerente la disciplina e/o modulo da sviluppare
- Esperienza maturata nell'ambito dei settori richiesti
- Pubblicazioni o altri titoli inerenti ai moduli formativi descritti
- Congruenza dell'attività professionale svolta dal candidato con gli specifici obiettivi formativi richiesti
- Possesso dei requisiti di regolarità contributiva e fiscale (DURC, Equitalia ecc) necessari per i pagamenti effettuati dalle pubbliche amministrazioni

La domanda di partecipazione alla selezione, redatta secondo l'allegato modello, dovrà essere indirizzata al Dirigente Scolastico e pervenire entro le **ore 12 del giorno 16.01.2017**, tramite posta all'indirizzo I.P.S.S.E.O.A. "G. Falcone" (via Veneto n° 4 – GIARRE -) o mediante consegna a mano presso la segreteria amministrativa della stessa sede o inviata via e- Mail all'indirizzo [ctrh010007@istruzione.it](mailto:ctrh010007@istruzione.it) o tramite posta certificata all'indirizzo [ctrh010007@pec.istruzione.it](mailto:ctrh010007@pec.istruzione.it)

L'esame delle domande sarà effettuato da apposita commissione costituita dal Dirigente Scolastico, dal Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi, dai docenti Funzione Strumentale.

L'Istituzione scolastica si riserva:

- il diritto di invitare, tra gli altri, anche esperti e/o associazioni e/o aziende di comprovata esperienza e/o con cui nei precedenti a.a.s.s si sono avuti rapporti di collaborazione o stipulato, per l'Anno Scolastico in corso, apposite convenzioni di collaborazione;
- il diritto di procedere al conferimento dell'incarico anche in presenza di una sola domanda pervenuta purché pienamente rispondente alle esigenze progettuali o di non procedere all'attribuzione dello stesso a suo insindacabile giudizio;
- il diritto di non procedere all'affidamento degli incarichi o di ridurre la durata degli interventi in caso di mancata attivazione o riduzione dei corsi previsti.

Il Dirigente Scolastico provvederà a nominare gli esperti richiesti e a stipulare regolare contratto. I dati forniti verranno trattati esclusivamente per fini amministrativi e contabili, secondo le finalità e modalità in conformità al DLgs 196/03. La partecipazione alla presente procedura di selezione costituisce automatico consenso del candidato al suddetto trattamento dei dati personali.

La mancanza di requisiti, le domande incomplete e/o ricevute oltre il termine previsto dal bando saranno escluse dalla selezione.

Il presente bando viene pubblicato all'Albo e sul sito web di questa Istituzione Scolastica.

**Il Dirigente Scolastico**

*Prof-ssa Monica Insanguine*

firma autografa sostituita a mezzo

stampa ex art. 3 comma 2 D.L. 39/1993

**MODULO DOMANDA DI CONFERIMENTO INCARICO ESPERTO**  
nei corsi HACCP Annualità 2016/17

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.P.S.S.E.O.A. "G. Falcone"  
- GIARRE -

\_l/\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ status professionale \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter svolgere attività di formazione, in qualità di Esperto secondo quanto indicato nel bando Prot. N. 9572 /A26 del 31/12/2016 pubblicato da codesto Istituto di seguito specificato:

- esperto alimentarista
- esperto medico

A tal fine allega

- curriculum vitae in formato europeo;
- dichiarazione dei titoli posseduti;
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

- l/\_ sottoscritt\_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto proponente.

- l/\_ sottoscritt\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D. L.vo n. 196/2003.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma