



Provincia di Milano

Via C. Cattaneo n. 1 - C.A.P. 20096

Direzione Servizi alla Persona

02/923661

☎ 02/92161258

AVVISO PUBBLICO
PER L’AFFIDAMENTO DI UN INCARICO DI CONSULENZA PER IL SERVIZIO DI COORDINAMENTO
PEDAGOGICO PRESSO GLI ASILI NIDO

Questa Amministrazione Comunale rende noto che intende procedere all’affidamento di incarico di coordinamento pedagogico presso gli asili nido.

- 1) Il professionista per ottenere l’incarico, dovrà avere i requisiti per svolgere l’attività di consulenza (diploma di laurea quinquennale in Scienza dell’Educazione o laurea equipollente secondo il vecchio ordinamento con specifica esperienza di coordinamento pedagogico nei servizi rivolti alla prima infanzia ottenuta con attività almeno biennale presso Enti Pubblici, Cooperative sociali e privati), competenza ed esperienza (valutazione del curriculum professionale) necessari a fornire il supporto agli uffici comunali.
- 2) Il professionista dovrà prestare consulenza qualificata in materia di coordinamento pedagogico secondo le modalità sotto descritte :
 - coordinamento dei servizi degli asili nido;
 - partecipazione, secondo il proprio specifico profilo professionale, alle riunioni di équipe educativa
 - predisposizione e condivisione con l’èquipe educativa del progetto educativo individualizzato
 - verifica sistematica con gli altri professionisti componenti l’èquipe multiprofessionale dei servizi educativi alla prima infanzia
 - interventi di verifica della qualità dei servizi educativi;
 - consulenza nella progettazione di interventi a favore di minori disabili
 - selezione, formazione, monitoraggio e verifica del personale educativo in forza negli asili nido
- 3) l’attività di consulenza si svolgerà presso gli Uffici Comunali e le sedi degli asili nido nonché in altre eventuali sedi deputate necessarie allo svolgimento del servizio (Provincia, servizi specialistici, ecc); l’incarico avrà durata di **24 mesi** dalla firma del disciplinare d’incarico. L’attività viene quantificata in 1000 ore, distribuite nel corso del periodo di validità dell’incarico.
Il contratto potrà essere risolto anticipatamente da entrambi i contraenti qualora ricorrano giustificati motivi ovvero siano intervenute modifiche legislative che non consentano la prosecuzione dei rapporti consulenziali.
- 4) le attività svolte dovranno essere opportunamente rendicontate dal professionista attraverso la presentazione di un prospetto mensile e di una relazione semestrale illustrativa delle attività svolte, vistate dal responsabile dell’ufficio ai fini della liquidazione del compenso.
- 5) per la realizzazione della prestazione, è fissato il compenso orario al lordo delle ritenute di legge di € 35,00 IVA inclusa. Il professionista incaricato sarà liquidato dietro presentazione di regolari fatture. I compensi citati, sono calcolati sulla base di quanto normalmente corrisposto, nel luogo di esecuzione del rapporto, per analoghe prestazioni di lavoro autonomo, della specificità della prestazione, e sono proporzionati alla quantità e qualità della prestazione oggetto del contratto.
- 6) il Professionista si dovrà impegnare a non diffondere, per la durata della consulenza, notizie ed apprezzamenti attinenti ai programmi e alla organizzazione della stessa, né a compiere, in qualsiasi modo, atti in pregiudizio dell’attività del Committente.
- 7) il Professionista potrà svolgere la sua attività a favore di altri Committenti salvo la sussistenza di motivi di accertata incompatibilità.

Per informazioni può essere contattato il seguente numero telefonico del Responsabile del procedimento:
Giuditta Leoni - tel. 02/92366107 - fax 02/92366125 – e-mail g.leoni@comune.pioltello.mi.it

Alla domanda deve essere allegato un curriculum nel quale devono essere indicati in maniera analitica i titoli di studio posseduti, le esperienze professionali e formative dell'interessato.

Pioltello, 01.10.2010

IL DIRIGENTE
(dott. **Franco Bassi**)

Al Dirigente del Settore
Servizi alla Persona
Via Cattaneo 1
20096 Pioltello (MI)

OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L’AFFIDAMENTO DI UN INCARICO DI CONSULENZA PER IL COORDINAMENTO PEDAGOGICO ASILI NIDO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ (prov. _____) CAP _____

in via/piazza _____ n. _____

tel. _____ telefax _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere invitato alla selezione per il conferimento dell’incarico in oggetto

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni:

- di avere recapito professionale a _____
in Via/Piazza _____ n. _____ (Tel. _____
Fax _____ e-mail _____);
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito il _____ presso _____
con sede a _____ votazione _____
- di essere in possesso dei requisiti professionali idonei per l’espletamento dell’incarico;
- di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nell’ avviso pubblico;
- che nei propri confronti non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato che incida sulla propria moralità professionale o per delitti finanziari,
- di non aver commesso nell’esercizio della propria attività professionale un errore grave,
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui sono stabilito,
- di non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire informazioni che possono essere richieste ai sensi degli artt. da 12 a 17 del D.Lgs 157/1995;

- Di indicare il seguente domicilio presso il quale inviare le comunicazioni (solo se diverso dal luogo di residenza) _____

Allega alla presente il curriculum professionale debitamente sottoscritto.

N.B. Ai sensi del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, del documento di identità in corso di validità del/dei sottoscrittore/i.

Data _____

Firma

Allegato: curriculum vitae