

**AZIENDA SPECIALE PLURISERVIZI
FARMACIA COMUNALE
DOMODOSSOLA**

Sede legale: Via S. Antonio, 1 - DOMODOSSOLA- tel. e fax 0324-240241

Sede Uffici Amministrativi Via S. Antonio, n.1/b - 28845 Domodossola

tel. 0324-481051 / fax 0324-227820

Codice fiscale e P.Iva n. 01555160033

Indirizzo di posta certificata: ufficicomunale.domo@lamiapec.it

Indirizzi e-mail: farm.comunale.domo@libero.it

**BANDO DI SELEZIONE PARTECIPAZIONE
PER L'INSEGNAMENTO DEI CORSI
DELL'UNIVERSITA' OSSOLANA DELLA TERZA ETA'
ANNO ACCADEMICO 2015/2016**

Viste le determinazioni e gli indirizzi dell'Amministrazione Comunale in ordine alla gestione del servizio Università della Terza Età erogato dall'Azienda Speciale Farmacia Comunale di Domodossola;

Visto lo Statuto dell'Università della Terza Età approvato dal C.C. con delibera n. 131 del 30/09/1998.

Considerato che è necessario provvedere al reclutamento di docenti esperti per lo svolgimento dei corsi dell'Università della Terza Età, che si attueranno con calendario da definire, da concludersi entro il 31 maggio 2016.

1. SELEZIONE

Si porta a conoscenza che l'Azienda Speciale Pluriservizi Farmacia Comunale di Domodossola, intende avvalersi della collaborazione di unità quali "insegnanti o specialisti", per l'insegnamento dei corsi dell'Università della Terza Età, per l'anno accademico 2015/2016.

2. REQUISITI DI AMMISSIONE

Titolo di studio e/o competenze oggettivamente riscontrabili, specializzazioni, esperienze professionali ritenute utili per l'espletamento dell'incarico.

3. ORGANIZZAZIONE SERVIZIO

L'incaricato svolge la propria attività presso idonea struttura designata dall'Azienda, nel periodo compreso tra ottobre 2015 e maggio 2016, con uno o due incontri settimanali, quindicinali, o periodici, ciascuno di durata compresa tra una e tre ore, secondo una calendarizzazione che sarà concordata con gli incaricati selezionati, nel rispetto delle reciproche esigenze.

4. DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di partecipazione deve essere redatta in carta semplice, presentata alla selezione conforme agli allegati modelli A), B) e C) di cui vanno tassativamente rispettati e non superati gli spazi massimi messi a disposizione, indicando sotto pena di esclusione:

ALLEGATO A)

- a. Cognome, nome, luogo e data di nascita;
- b. indirizzo di residenza e recapito telefonico;
- c. codice fiscale;
- d. eventuale istituto o sede lavorativa di servizio;
- e. titoli di studio, data e luogo di conseguimento e votazione finale;
- f. eventuale abilitazione all'insegnamento e relativa classe di concorso;
- g. eventuali titoli di specializzazione;
- h. eventuali titoli di servizio;
- i. ogni altra competenza.

Nella domanda dovrà inoltre essere espressamente dichiarata:

- 1) la propria disponibilità a raggiungere la sede di espletamento dell'incarico, con mezzi propri;
- 2) l'accettazione del calendario che verrà elaborato.

ALLEGATO B)

- a. Curriculum Vitae in formato europeo.

ALLEGATO C)

- a. Descrizione sintetica del programma e degli obiettivi del corso;
- b. Tipologia di frequenza (settimanale, quindicinale, periodico....) e definizione del numero delle lezioni necessarie per lo svolgimento del programma;
- c. Struttura didattica del corso (laboratorio, esercitazioni pratiche, uscite ecc.)

La domanda di partecipazione, indirizzata al Presidente dell'Azienda Farmacia Comunale, dovrà **pervenire entro e non oltre e le ore 12,00 del 31 /08/2015 esclusivamente in uno dei due seguenti modi:**

- 1)** **presso l'ufficio protocollo** dell'Azienda Farmacia Comunale Domodossola Via S. Antonio 1/b- 28845 Domodossola (dal lunedì al venerdì - orari: 10,00/12,00).
- 2)** A mezzo di posta elettronica **all'indirizzo di posta certificata:**
ufficicomunale.domo@lamiapcc.it

La domanda, compilata con l'allegato modello A) dovrà essere datata e firmata dall'interessato, corredata da tanti curricula quante sono le proposte presentate (modello B), dal titolo di studio e altri titoli competenti o dalle relative autocertificazioni. La domanda dovrà essere altresì corredata dal programma del corso specificando il numero delle lezioni ritenute necessarie per lo svolgimento completo del programma stesso (allegato C). A tal fine va tenuto presente che i corsi possono essere monografici (massimo 6 lezioni), quindicinali, settimanali, bisettimanali della durata da una a tre ore a seconda delle esigenze del programma. (Bisettimanali solo di un'ora ciascuno giorno). In sede di impostazione definitiva degli elaborati relativi allo svolgimento dei corsi, sarà possibile apportare eventuali modifiche al calendario delle lezioni ed ai programmi. (Vedi nota nell'allegato C.)

Una apposita Commissione composta da rappresentanze dell'Amministrazione Comunale di Domodossola e dell'Azienda potrà proporre corsi di insegnamento ritenuti di particolare utilità per la cittadinanza o chiedere di poter integrare con alcuni specifici moduli didattici il programma dei corsi proposti dai candidati docenti.

Il presente bando può essere scaricato dai seguenti siti:

Azienda Farmacia Comunale: www.farmaciacomunaledomodossola.it

Comune di Domodossola: www.comune.domodossola.vb.it

5. VALUTAZIONE DELLE DOMANDE E PUBBLICAZIONE DELLA GRADUATORIA

Trascorso il termine previsto dal presente bando, un'apposita Commissione provvederà alla valutazione di idoneità delle domande pervenute. Al termine della selezione la Commissione ratifica l'elenco dei selezionati, che sarà pubblicato presso gli uffici dell'Azienda in via S. Antonio, 1/b – Domodossola, **in data 07/09/2015**. L'affissione ha valore di notifica agli interessati. Saranno valutate ed accettate le domande con proposte in ambito artistico, archeologico linguistico, scientifico, tecnologico, letterario, storico umanitario, musicale -laboratori musicali, creativo-espressivo, medico-psicologico, educazione motoria, educazione alla salute, balli, ambiente territorio, laboratori, o su argomenti ritenuti di particolare interesse e stimolo per gli studenti.

La Commissione si riserva (con dovuta motivazione ai proponenti) di non prendere in considerazione proposte ritenute non adatte al contesto e alla realtà della Università Ossolana della Terza età, o proposte che più volte negli anni precedenti non abbiano raggiunto il numero minimo di iscritti.

Verranno accettate domande relative allo stesso tema da parte di più docenti: saranno gli utenti con la loro scelta di iscrizione a determinare l'eventuale attivazione del/dei corso/i con il

raggiungimento del numero minimo di iscrizioni previsto. Conclusi i termini di iscrizione, agli studenti che avranno scelto corsi che non hanno raggiunto il numero minimo, verrà proposto di essere spostati verso quelli che l'hanno raggiunto o che comunque hanno raccolto il numero maggiore di iscrizioni.

In caso di rinuncia l'Azienda potrà affidare la docenza del corso ad altro candidato disponibile ritenuto idoneo all'insegnamento di quel corso. Il selezionato si impegna a svolgere l'incarico del corso (se attivato a norma del successivo art.9) che avrà inizio con l'apertura dell'anno accademico. Eventuali rinunce all'insegnamento, devono essere comunicate **entro tre giorni (10/09/2015)** dalla sopraccitata notifica. **Le rinunce comunicate oltre questo periodo, comportano l'addebito degli eventuali costi che l'Azienda sarà chiamata a sostenere per sanare la rinuncia.**

6. ATTRIBUZIONE INCARICHI

Gli incarichi saranno attribuiti ai docenti (fermo restando il numero minimo di iscrizioni) per ogni corso proposto. Il rapporto economico e previdenziale, avverrà tramite contratti di collaborazione a progetto o altra forma contrattuale prevista dalle norme di legge. La remunerazione sarà determinata in ore effettive di prestazioni lavorative.

7. TRATTAMENTO ECONOMICO

Il compenso è fissato in euro 25,00/ora comprensivo degli oneri fiscali e previdenziali a carico del collaboratore, oltre ad un rimborso chilometrico forfetario **per intero corso**, calcolato secondo la seguente tabella:

Rimborso forfetario per intero corso per docenti residente fuori Comune (distanze calcolate dalla sede del corso, alla sede del Palazzo municipale del Comune di residenza)				
Frequenza corso	Km. da 15 a 50	Km. da 51 a 100	Km. oltre 101	
Quindicinali o brevi	€ 50,00	€100,00	€200,00	
settimanali	€100,00	€200,00	€400,00	
bisettimanali	€200,00	€400,00	€800,00	

8. RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

Costituiscono motivo di risoluzione anticipata del rapporto di lavoro, previa motivata esplicitazione formale:

1. La non veridicità delle dichiarazioni rese nella fase di partecipazione al bando;
2. La violazione degli obblighi contrattuali;
3. La frode o la grave negligenza nell'esecuzione degli obblighi e delle conduzioni contrattuali;
4. Il giudizio negativo espresso dagli Organi Aziendali a seguito azioni di monitoraggio e di valutazione relativo al rendimento formativo riguardante la capacità di gestione del gruppo di classe, l'efficacia della comunicazione. L'applicazione di pratiche metodologiche e didattiche innovative, puntuale rispetto delle fasi di programmazione e di verifiche definite di intesa con l'incaricato, puntuale rispetto dell'orario di lavoro;
5. L'Azienda si riserva la facoltà di interrompere il rapporto di lavoro, qualora non dovesse più sussistere, nel corso dell'anno accademico, il numero minimo di iscritti previsto (art. 9).

9. ATTIVAZIONE CORSI

L'attivazione dei corsi è subordinata al raggiungimento del numero minimo degli iscritti, (da 12 a 15 secondo le tipologie del corso). Potrà essere preso in considerazione, in casi o esigenze particolari, previo le dovute valutazioni, di attivare corsi con un numero inferiore di iscritti previsto, nella misura massima del 20% in meno. I contenuti dei progetti, dovranno esser compatibili con le strutture messe a disposizione dall'Azienda, per lo svolgimento dei corsi.

10. CARATTERISTICHE DEL RAPPORTO

L'incarico sarà affidato con atto amministrativo della Direzione Aziendale, previo accertamento della veridicità delle dichiarazioni rese nella fase di partecipazione al bando.

11. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati personali, entrati in possesso dell'Azienda, a seguito del presente bando pubblico, sarà soggetto alla normativa in materia di protezione dei dati personali ex D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196. Pertanto, ai sensi del D.L. 196 del 30 giugno 2003, l'Azienda si impegna al trattamento dei dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica del presente bando. Titolare del trattamento dei dati è il Direttore Aziendale, quale rappresentante legale dell'Azienda.

12. DISPOSIZIONI FINALI

Le disposizioni contenute nel presente bando hanno, a tutti gli effetti, norma regolamentare e contrattuale.

Per quanto non previsto si fa espresso riferimento alla vigente normativa nazionale e comunitaria.

13. PUBBLICITA'

Il presente bando è pubblicato sul sito aziendale www.farmaciacomunaledomodossola.it, sul sito ufficiale del Comune di Domodossola all'indirizzo www.comune.domodossola.vb.it ed inviato per posta elettronica con richiesta di pubblicazione sui rispettivi Albi Pretori, ai Comuni del VCO.

Domodossola, 27 luglio 2015

Il Direttore Aziendale
(dr. Maurizio Drutto)

ALLEGATO A)

**Al Presidente
del Consiglio di Amministrazione
dell'Azienda Speciale Pluriservizi
Farmacia Comunale Domodossola
Via S. Antonio, 1
28845 Domodossola (VB)**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a.....
il.....residente a.....in via/P.zza.....
Cod. Fisc.....P.iva.....Tel.....
cellulare.....fax.....mail.....
eventuale istituto o sede lavorativa di servizio.....
titoli di studio, data e luogo di conseguimento e votazione finale.....
eventuale abilitazione all'insegnamento e relativa classe di concorso.....
eventuali titoli di specializzazione.....
eventuali titoli di servizio.....

C H I E D E

di poter prestare la propria collaborazione coordinata e continuativa da ottobre 2015 a maggio 2016

per l'incarico di insegnamento del-dei corso-i di _____

Il/La sottoscritto/a allega alla domanda:

1. il curriculum vitae-**allegato B**- (una copia per ogni corso proposto) della propria attività artistico/professionale, dettagliato, specificando chiaramente il tipo di laurea o diploma con votazioni conseguite, ecc. in modo da consentirne la valutazione ad opera dell'apposita Commissione;
2. L'allegato C con descrizione del corso, programma e impostazione didattica e con l'indicazione del numero di lezioni;
3. la fotocopia documento di identità, in corso di validità, ai sensi del D.P.R. 445/2000
4. il titolo di studio e altri titoli competenti o le relative autocertificazioni.

Il-La sottoscritto-a,

DICHIARA

- di essere disponibile a raggiungere la sede di espletamento dell'incarico, con propri mezzi;
- di accettare il calendario delle lezioni che verrà predisposto;
- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci indicati nella presente istanza e nell'allegato curriculum vitae. A tale fine, in applicazione delle previsioni del predetto D.P.R., allega le dichiarazioni autocertificate Il/La sottoscritto/a esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati forniti con la presente richiesta, possano essere trattati, nel rispetto del D. L.vo n. 196 del 30.06.2003, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Data _____

Firma

**ALLEGATO B
FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]**

Indirizzo **[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]**

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita **[Giorno, mese, anno]**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) **[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) **[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]**

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ALLEGATO B)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

PRIMA LINGUA

[Indicare la prima lingua]

ALTRE LINGUE

[Indicare la lingua]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

ALLEGATO C

N.B. In sede di elaborazione definitiva del calendario delle lezioni e dell'opuscolo informativo per gli utenti, sarà possibile apportare eventuali modifiche ai contenuti del presente allegato.

Titolo del corso proposto

--

Descrizione sintetica del programma e degli obiettivi del corso. (Si prega di riportare il contenuto del riquadro sottostante su posta elettronica per consentirne successivamente la produzione nell'opuscolo).

--

Tipologia di frequenza (settimanale, quindicinale, periodico....) e definizione del numero delle lezioni previste per lo svolgimento del programma

--

Struttura didattica del corso (laboratorio, esercitazioni pratiche, uscite ecc.)

--