



Istituto d'Istruzione Superiore

“CRISTOFARO MENNELLA”

Indirizzi di studio: Trasporti e Logistica certificato ISO 9001:2015
Economico Turistico (anche serale), Manutenzione e Assistenza
Tecnica, Sanità e Assistenza Sociale (anche serale)

Via Michele Mazzella, 113 – 80077 Ischia (Napoli)

Telefono 081.19312019 – www.ismennellaischia.edu.it

NAIS01200B@istruzione.it - NAIS01200B@pec.istruzione.it

Codice fiscale 91005980635 – Codice Meccanografico NAIS01200B



CERTIFICATO N. 50 100 14484 Rev. 005

I.I.S.S. "CRISTOFARO MENNELLA"
ISCHIA (NA)
Prot. 0003419 del 20/03/2025
VII (Uscita)

Oggetto: **Bando finalizzato al reclutamento di personale esterno in qualità di medico specializzato in “Primo Soccorso” da individuare per la realizzazione del Progetto “Maresicuro” XVII annualità 2024/25**

La Dirigente Scolastica

Visti i progetti autorizzati per l'ampliamento dell'offerta formativa per l'anno scolastico 2024/2025;

Visto l'art. 40 del D.I. 44/2001 così come modificato dal Nuovo Regolamento D.M. 129 del 28 agosto 2018;

Visti i criteri per la valutazione delle candidature;

INDICE

la procedura per la selezione ed il reclutamento di personale esterno (cardiologo, anestesista, pronto soccorso), in possesso di specifiche competenze, da impegnare in attività extracurricolari relativamente ai progetti autorizzati ricadenti nell'ambito dell'ampliamento dell'offerta formativa per l'anno scolastico 2024/2025, che saranno attivati in relazione al raggiungimento del numero minimo dei partecipanti, tra alunni e personale interno in servizio presso l'Istituto.

PROGETTI AUTORIZZATI E FIGURE PROFESSIONALI RICHIESTE.

Si precisa che:

- il compenso orario per il corso corrisponde a € 50,00 (L.S.) onnicomprensive delle ritenute previste così come indicato nella parte economica della relativa scheda di progetto predisposta dai referenti dei progetti;
- tutte le attività si svolgeranno in orario extracurricolare secondo il calendario stabilito dal Dirigente Scolastico all'atto della nomina;
- il corso potrà essere attivato solo dopo la sottoscrizione dell'atto di nomina e la formale autorizzazione a procedere del Dirigente Scolastico.

TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Gli aspiranti esperti dovranno far pervenire la domanda di partecipazione alla selezione (allegato 1), indirizzata al Dirigente Scolastico, entro e non oltre le ore **12.00** del giorno **27/03/2025** inviata esclusivamente presso la casella e-mail certificata dell'Istituto nais01200b@pec.istruzione.it.

Il progetto è così suddiviso:

Titolo del Modulo	Figura Professionale richiesta	Ore
Aggiornamento al corso di Primo Soccorso secondo le Direttive Europee del Brevetto Europeo di Primo	Cardiologo - Anestesista - Pronto Soccorso	6 ore

Soccorso		
Corso di Primo soccorso per lesioni causate da animali marini pericolosi		6 ore
Corso di immobilizzazione e trasporto paziente traumatizzato		6 ore
Corso di somministrazione d'Ossigeno nell'emergenza		6 ore
Corso di Primo Soccorso del trauma spinale in ambiente acquatico		6 ore

Non saranno prese in considerazione le istanze pervenute oltre il termine ultimo e quelle mancanti dei dati richiesti. La domanda deve:

- indicare i dati anagrafici, il codice fiscale, la residenza e i recapiti telefonici;
- dichiarare la disponibilità a svolgere l'incarico, senza riserve, nel rispetto del calendario delle indicazioni fissate dal Gruppo di Progetto;
- trasmettere curriculum vitae aggiornato;
- esplicitare l'autorizzazione al trattamento dei dati personale ai sensi del D. Lgs n. 196/03 e successive integrazioni e modifiche;

La selezione, che sarà effettuata da una apposita Commissione all'uopo nominata e presieduta dalla Dirigente Scolastica, avverrà in base all'analisi comparativa dei curricula dei candidati già depositati presso la segreteria e sulla base dei criteri approvati dagli OO.CC.

L'attribuzione dell'incarico avverrà con contratto di prestazione d'opera occasionale. L'aspirante dovrà assicurare la propria disponibilità per l'intera durata del progetto.

DISPOSIZIONI FINALI

Ai sensi del D.lgs 196 del 30/06/2003, l'Istituto si impegna al trattamento dei dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica del presente bando.

Per quanto non espressamente indicato valgono le disposizioni ministeriali e le norme correnti.

Il Responsabile unico del Procedimento è individuato nella Scrivente, Dirigente Scolastico Prof.ssa Giuseppina Di Guida ed il Responsabile dei dati ai sensi del D.lgs n.196/2003 è individuato nella persona del Direttore dei Servizi Generali Amministrativi rag. Luisa Patalano.

Il presente bando è pubblicato sul sito web del nostro Istituto.

La Dirigente Scolastica
prof.ssa Giuseppina Di Guida

Documento firmato digitalmente ai sensi del C.A.D. e normativa vigente



Istituto d'Istruzione Superiore

“CRISTOFARO MENNELLA”

Indirizzi di studio: Trasporti e Logistica certificato ISO 9001:2015
Economico Turistico (anche serale), Manutenzione e Assistenza
Tecnica, Sanità e Assistenza Sociale (anche serale)

Via Michele Mazzella, 113 – 80077 Ischia (Napoli)

Telefono 081.19312019 – www.ismennellaischia.edu.it

NAIS01200B@istruzione.it - NAIS01200B@pec.istruzione.it

Codice fiscale 91005980635 – Codice Meccanografico NAIS01200B



CERTIFICATO N. 50 100 14484 Rev. 005

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ESPERTI ESTERNI

Progetti PTOF Anno Scolastico 2024/25

Alla Dirigente Scolastica dell'I.I.S. “C.
Mennella” di Casamicciola Terme
nais01200b@pec.istruzione.it

___ sottoscritt___ nat___ a___ (___) il___/___/___
residente a___ (___) in via___ n___ cap___
Professione___ (Laura in___)
Specializzazione___ (indicare specifica specializzazione per la figura richiesta)
codice fiscale___ tel___ cell___
e-mail___@___

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di esperto esterno per il suddetto progetto, per numero 30 ore con un compenso orario omnicomprensivo di € 50,00.

Si allega curriculum vitae in formato europeo.

___ sottoscritt___ si impegna a svolgere l'incarico nel rispetto del calendario predisposto ed agli incontri preliminari e finali.

___ sottoscritt___ autorizza codesta Istituzione Scolastica al trattamento dei propri dati personali, nel rispetto della vigente normativa, di cui al D. Lgs. n. 196/2003.

Firma _____