



COMUNE DI CASTELPIZZUTO

PROVINCIA DI ISERNIA

Via Roma, n.27 cap.86090 tel. 0865576003 fax.0865576965 CF. 90000700949

E-mail castelpizzuto@virgilio.it Pec: comune.castelpizzuto@pec.it

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 1 BORSA LAVORO progetto denominato "Trasporto sociale e servizi alla comunità"

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
AMMINISTRATIVO

Richiamati:

- La Determinazione n.319 del 15.03.2023 del Comune di Isernia (Ambito territoriale sociale) Piano Sociale di Zona;
- Delibera di G.M. n. 36 del 11.07.2023
- Determina Ufficio Amministrativo n.47 del 16.08.2023

RENDE NOTO

Indizione del bando

È indetto un bando pubblico per l'assegnazione di n. 1 borsa lavoro per la realizzazione del progetto "trasporto sociale e servizi alla comunità" che prevede le seguenti attività: *Guida auto comunale di protezione civile per il trasporto di persone sole, anziani, soggetti in difficoltà, etc da/verso la località Casale per poter usufruire del trasporto pubblico locale.* La selezione avverrà sulla base dei requisiti soggettivi e dei criteri specificati nel presente avviso. Tutti coloro che sono in possesso dei requisiti indicati al successivo punto 1) potranno presentare domanda utilizzando il modulo allegato .

1. REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE



COMUNE DI CASTELPIZZUTO

PROVINCIA DI ISERNIA

Via Roma, n.27 cap.86090 tel. 0865576003 fax.0865576965 CF. 90000700949

E-mail castelpizzuto@virgilio.it Pec: comune.castelpizzuto@pec.it

I requisiti richiesti per la partecipazione alla presente selezione, da possedere alla data di presentazione della domanda, sono:

- 1) Possesso della cittadinanza italiana o della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, nonché cittadini/e extracomunitari/e in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- 2) Età non inferiore ai 18 anni e non superiore ai 65;
- 3) Residenza nel Comune di Castelpizzuto;
- 4) Stato di disoccupazione o inoccupazione, attestato da certificato rilasciato dal centro dell'impiego o autodichiarazione;
- 5) Patente di guida cat. B;
- 6) Iscrizione ad una associazione di volontariato di Protezione Civile;
- 7) Idoneità fisica al lavoro (nei casi di disabilità, va prodotta attestazione della residua capacità lavorativa);

L'Amministrazione garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso alla borsa lavoro ai sensi della Legge 10 Aprile 1991 n. 125. 2.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE, TERMINI E MODALITA'

L'Istanza di ammissione, redatta secondo lo schema allegato, dovrà pervenire, a pena di esclusione, al protocollo generale dell'Ente **entro le ore 14,00 del 26.08.2023** a mezzo PEC all'indirizzo: comune.castelpizzuto@pec.it, ovvero consegnata a mano.

Il Comune non assume alcuna responsabilità in caso di disservizi tecnico – logistici. La domanda di ammissione dovrà essere firmata dall'interessato e dovrà essere corredata da una fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità. Il modello di domanda per la richiesta di borsa lavoro potrà essere ritirato presso il Comune di Castelpizzuto dalle ore 09:00 alle ore 13:00, dal lunedì al venerdì oppure reperito sul sito internet del Comune.



COMUNE DI CASTELPIZZUTO

PROVINCIA DI ISERNIA

Via Roma, n.27 cap.86090 tel. 0865576003 fax.0865576965 CF. 90000700949

E-mail castelpizzuto@virgilio.it Pec: comune.castelpizzuto@pec.it

L'Amministrazione si riserva in ogni momento la facoltà di procedere alla verifica delle dichiarazioni presentate dai candidati. Fermo restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. del 28.12.2000 n. 445, qualora da controlli emerga la non veridicità della dichiarazione resa dal concorrente, ai sensi dell'art 75 dello stesso D.P.R. N°445/2000, il medesimo decade dall'assegnazione della borsa lavoro.

3. COMPENSI E NATURA DEL CONTRATTO

La Borsa Lavoro è uno strumento educativo/formativo per facilitare l'inserimento nel mercato del lavoro di soggetti appartenenti alle cosiddette fasce deboli attraverso un'esperienza di lavoro ed in nessun caso è destinato ad attivare posizioni di lavoro subordinato nell'Amministrazione comunale. L'importo della borsa lavoro, della durata di 4 mesi, è pari ad €. 1.200,00; potrà eventualmente essere prorogata fino a cessata emergenza; la mancata esecuzione delle attività progettuali non darà diritto ad alcun compenso, come pure l'interruzione delle stesse se non per gravi e comprovati motivi. In tal caso sarà remunerato solo il periodo di lavoro effettivamente svolto.

Il borsista sarà coperto da assicurazione INAIL e/o da polizza assicurativa per responsabilità civile.

4. COMPITI DEL BORSISTA

In riferimento al progetto sopra descritto il borsista avrà un referente del servizio di competenza. L'inizio, il termine e le variazioni dei compiti del progetto vengono concordate tra il borsista ed il referente dell'Amministrazione.

L'orario di lavoro deve essere compatibile con gli orari del trasporto pubblico locale per il quale il progetto è stato attivato.

5. MODALITA' DI SELEZIONE E FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA



COMUNE DI CASTELPIZZUTO

PROVINCIA DI ISERNIA

Via Roma, n.27 cap.86090 tel. 0865576003 fax.0865576965 CF. 90000700949

E-mail castelpizzuto@virgilio.it Pec: comune.castelpizzuto@pec.it

Fra coloro che sono in possesso dei requisiti per la partecipazione alla selezione di cui al punto 1, verrà redatta una graduatoria sulla base: del punteggio reddituale attestato dall'ISEE vigente del nucleo familiare e degli eventuali altri punti relativi allo stato di disoccupazione.

6. CRITERI AGGIUNTIVI

Qualora più soggetti dimostrassero di possedere i requisiti indispensabili come indicati nel precedente art. 1, si valuteranno i seguenti criteri aggiuntivi al fine di valutare in maniera oggettiva le singole situazioni di svantaggio economico e sociale. Il responsabile del servizio formulerà una graduatoria risultante dall'applicazione dei criteri aggiuntivi con relativo punteggio, come di seguito elencato:

Attestazione I.S.E.E.- indicatori:

fino ad euro 4.500,00:	5 punti;
tra i 4.500,01 a 7.000,00:	3 punti;
tra i 7.000,01 a 10.000,00:	2 punti;
oltre 10,000,00:	1 punto

Nucleo familiare composto da :

- 1 persona : 1 punto
- 2 persone: 2 punti
- 3 o più persone: 3 punti

Stato di disoccupazione risultante da certificato rilasciato dal centro dell'impiego:

- Superiore a 6 mesi: 2 punti;
- Inferiore o pari a 6 mesi 0 punti;



COMUNE DI CASTELPIZZUTO

PROVINCIA DI ISERNIA

Via Roma, n.27 cap.86090 tel. 0865576003 fax.0865576965 CF. 90000700949

E-mail castelpizzuto@virgilio.it Pec: comune.castelpizzuto@pec.it

A parità di punteggio verrà data precedenza al richiedente con la minore età.

Il borsista che raggiungerà il punteggio più elevato nella graduatoria interna di riferimento sosterrà un colloquio con il Responsabile del servizio per verificare la reale idoneità allo svolgimento delle mansioni previste dal progetto. Nel caso in cui il Responsabile rilevi l'assenza di idoneità allo svolgimento delle mansioni previste dal progetto si procederà allo scorrimento di graduatoria.

7. DURATA E IMPORTO DELLA BORSA LAVORO

La borsa lavoro avrà la durata di 4 mesi (*prorogabili*). L'importo complessivo della borsa lavoro viene quantificato euro 1.200,00.

Al borsista verrà erogato un contributo mensile posticipato di € 300,00 a fronte di un impegno richiesto di 12 ore settimanali articolate su sei giorni lavorativi.

8. VALIDITÀ' E SCORRIMENTO DELLA GRADUATORIA

Il Responsabile del Servizio provvederà alla predisposizione della graduatoria. L'assenza continuata del borsista per 10 giorni lavorativi dovuta a motivi diversi dalla malattia certificata, dà luogo alla decadenza dal progetto di borsa lavoro ed al relativo scorrimento di graduatoria.

I borsisti che non svolgeranno correttamente l'attività o adotteranno comportamenti che possano arrecare pregiudizio all'immagine dell'Ente verranno prontamente rimossi dall'incarico, a insindacabile giudizio del Responsabile comunale, cancellati dalla graduatoria e sostituiti dai successivi borsisti disponibili in graduatoria.

Comunicazioni

Per eventuali quesiti e ulteriori informazioni contattare il Responsabile del Servizio sig. Bucci Domenica al numero 0865-576003

La presentazione della domanda autorizza il trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 679/2016. Il responsabile del procedimento, nonché responsabile del trattamento dei dati personali, è il sottoscritto Bucci Domenica



COMUNE DI CASTELPIZZUTO

PROVINCIA DI ISERNIA

Via Roma, n.27 cap.86090 tel. 0865576003 fax.0865576965 CF. 90000700949

E-mail castelpizzuto@virgilio.it Pec: comune.castelpizzuto@pec.it

Castelpizzuto , li 16 agosto 2023

IL RESPONSABILE DEL
SERVIZIO AMMINISTRATIVO
Bucci Domenica



**BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 1 BORSA LAVORO
PER TRASPORTO SOCIALE IN ATTUAZIONE AL PROGETTO
APPROVATO CON DELIBERAZIONE DI GIUNTA COMUNALE N. 36 DEL 11.07.2023**

AI COMUNE di CASTELPIZZUTO

Il/La sottoscritt _____,
nat. il _____ a _____ (Prov. _____),
Codice Fiscale _____ residente in _____ Via/Piazza
_____, n. _____, recapito telefonico _____ / _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per l'assegnazione di n. 1 borsa lavoro per servizio di trasporto sociale di cui all'Avviso Pubblico approvato con Determinazione di Area Amministrativa n. del

A tal fine dichiara ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sotto la propria responsabilità, consapevole del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, nonché cittadini/e extracomunitari/e in possesso di regolare permesso di soggiorno (indicare quale: _____);
- di essere residente nel Comune di Castelpizzuto;
- di essere disoccupato/inoccupato al momento di presentazione della domanda;
- di essere in possesso di patente di guida cat. B;
- di essere iscritto alla seguente associazione di volontariato di Protezione Civile:
- di essere fisicamente idoneo al lavoro come da certificazione allegata;

di avere un'attestazione I.S.E.E.:

- fino ad euro 4.500,00
- fino ad euro 7.000,00
- fino ad euro 10.000,00
- oltre euro 10.000,00

che il proprio nucleo familiare è composto da n. ____ componenti

di trovarsi nel seguente stato di disoccupazione risultante dal certificato rilasciato dal Centro per l'Impiego:

- superiore 6 mesi
- inferiore o pari a 6 mesi

Castelpizzuto, _____

In fede

(Autorizzazione al trattamento dei dati personali).

Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali, esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla L. 675/1996 e ss.ii.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previsti dall'art. 76(L) del T.U. n. 445 del 28.12.00 sulle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara sotto la propria personale responsabilità che quanto riportato nella presente domanda risponde a verità.

Si allega:

- copia del documento di identità in corso di validità;
- certificato medico attestante l'idoneità all'impiego;
- attestazione ISEE in corso di validità
- _____;

Castelpizzuto, _____

In fede

Firma del candidato