

# Comune di Roccarainola

*Provincia di Napoli*

C.A.P. 80030    Telefono 081.829.34.49    Fax 081.511.84.14    Sito Web [www.comune.roccarainola.na.it](http://www.comune.roccarainola.na.it)

Prot. n. 1593

Li, 11/02/2021

## AVVISO PUBBLICO

**PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA PER LA SELEZIONE DI N. 6 SOGGETTI DISPOSTI AD EFFETTUARE PRESTAZIONI LAVORATIVE PER PROGETTO DI PUBBLICA UTILITA'**

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AA.GG.

Vista la delibera di Giunta Comunale n. 112 del 30/12/2020 con la quale, tra l'altro, è stata rilevata l'utilità, l'importanza e la positività dell'intervento sociale denominato "Sostegno per lavori di pubblica utilità";

Dato atto che con la medesima citata deliberazione è stato fornito indirizzo circa l'opportunità di assicurare, in sostanziale continuità, l'intervento sociale in parola, agli stessi patti e condizioni previsti per l'anno 2020, salvo eventuali successive variazioni, nelle more di una programmazione più compiuta degli interventi sociali per l'anno 2021;

Considerato, quindi, che le prestazioni lavorative ad acquisirsi devono essere indirizzate al decoro ed igiene del paese mediante lo spazzamento delle strade e dei luoghi pubblici nonché interventi di giardinaggio;

Richiamata la propria determina R.S. n. 17 del 11/02/2021 con la quale si è provveduto ad approvare il presente Avviso e determinato di attivare una procedura ad evidenza pubblica per la selezione dei n. 6 soggetti disposti ad effettuare prestazioni lavorative di pubblica utilità mediante l'attività di spazzamento strade e luoghi pubblici, giardinaggio

## RENDE NOTO

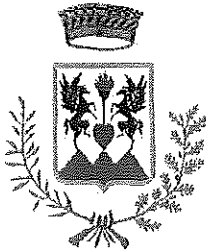
### **Art. 1 – Finalità ed ambito di intervento**

Il presente avviso rappresenta una misura di politica attiva in favore di quei soggetti versanti in disagiate condizioni economiche attraverso l'inserimento in percorsi lavorativi di interesse generale rivolto alla collettività, destinati a migliorare i servizi resi ai cittadini in particolare nel seguente ambito: **spazzamento strade e luoghi pubblici, giardinaggio.**

### **Art. 2 – Destinatari**

Possono presentare domanda di partecipazione all'effettuazione di lavori di pubblica utilità nell'ambito di cui al precedente articolo 1, i soggetti in possesso dei seguenti requisiti di accesso:

- Essere residenti nel Comune di Roccarainola o in un comune limitrofo distante non oltre 30 Km da Roccarainola (sede di svolgimento dell'attività lavorativa);



# Comune di Roccarainola

*Provincia di Napoli*

C.A.P. 80030    Telefono 081.829.34.49    Fax 081.511.84.14    Sito Web [www.comune.roccarainola.na.it](http://www.comune.roccarainola.na.it)

- Essere disoccupati;
- Avere una età non superiore a 60 (sessanta) anni;
- Avere un'idoneità psico-fisica compatibile con l'attività da svolgere;
- Essere iscritti nelle liste elettorali e godimento dei diritti civili e politici;
- Non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali pendenti che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione di rapporti di impiego con la pubblica amministrazione;
- Non essere stati destituiti oppure dispensati o licenziati dall'impiego presso una pubblica amministrazione a seguito di procedimento disciplinare;
- Di non essere avviati in altre iniziative similari.

### **Art. 3 – Procedura di selezione**

Il presente avviso è rivolto ad un numero massimo di 6 (sei) lavoratori.

Pertanto i soggetti che faranno domanda, in possesso di tutti i requisiti di accesso di cui al precedente articolo 2, autocertificati secondo il modulo allegato al presente avviso, saranno selezionati in base ai seguenti criteri di priorità:

- a) Residenza nel Comune di Roccarainola;
- b) Valore ISEE del nucleo familiare.

Ai detti criteri verrà attribuito il seguente punteggio:

<b>Residenza</b>	<b>Punti</b>
Nel Comune di Roccarainola	10
In un Comune limitrofo distante entro 6 Km	6
In un comune limitrofo distante oltre 6 Km e fino ai 30 Km	4

<b>Indicatore ISEE</b>	<b>Punti</b>
Da 0,1 a 5.000,00	10
Oltre 5.000,00	8

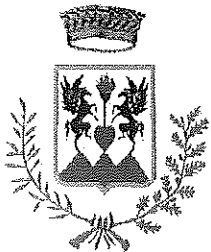
Scaduto il termine di ricezione delle domande indicato nel presente avviso, si procederà alla valutazione delle istanze, all'applicazione dei criteri di selezione avanti indicati ed alla formulazione di apposita graduatoria.

In caso di parità di punteggio la graduatoria sarà formulata sulla base dell'ordine di acquisizione della domanda al Protocollo del Comune di Roccarainola.

Il RUP, poi, procederà alla verifica del possesso dei requisiti autodichiarati rispetto ai candidati utilmente collocati in graduatoria.

### **Art. 4 – Durata delle prestazioni lavorative, trattamento economico e giuridico**

Le prestazioni lavorative di pubblica utilità, oggetto del presente avviso, avranno una durata massima di mesi 5 (cinque) , salvo eventuali variazioni, con un impegno di n. 12



# Comune di Roccarainola

*Provincia di Napoli*

C.A.P. 80030    Telefono 081.829.34.49    Fax 081.511.84.14    Sito Web [www.comune.roccarainola.na.it](http://www.comune.roccarainola.na.it)

---

ore settimanali, secondo il calendario che sarà predisposto dall'Amministrazione in relazione alle proprie esigenze.

Al soggetto utilizzato per le prestazioni lavorative in parola, in considerazione delle risorse finanziarie disponibili, sarà corrisposta una indennità mensile pari ad € 300,00 (euro trecento/00) previo accertamento della effettiva prestazione lavorativa ed in proporzione all'orario effettuato.

Si precisa altresì che:

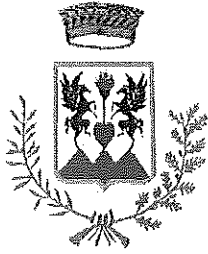
- ✓ I destinatari non acquisiscono alcun diritto ad essere assunti in rapporto di lavoro subordinato;
- ✓ Lo svolgimento delle prestazioni lavorative in parola non dà diritto alle prestazioni a sostegno del reddito INPS (disoccupazione, maternità, malattia, assegni familiari o altra prestazione simile);
- ✓ Le assenze per malattia, purchè documentate, non comportano la sospensione del pagamento dell'indennità; il numero massimo di assenze per malattia, compatibile con il fine che si intende conseguire, è pari a n. 10 (dieci) giorni, per tutta la durata di cui al primo capoverso del presente articolo, oltre i quali il singolo destinatario sarà dichiarato decaduto dall'incarico di effettuazione delle prestazioni lavorative di cui al presente avviso;
- ✓ Le assenze dovute a motivi personali, anche se giustificate, comportano la sospensione del pagamento dell'indennità, salvo eventuale recupero delle ore non prestate concordato con il Responsabile del Servizio competente. Il numero massimo di assenze dovute a motivi personali, per le quali è eventualmente consentito il recupero delle ore, è determinato in n. 6 (sei) giorni, per tutta la durata di cui al primo capoverso del presente articolo, oltre i quali il destinatario sarà dichiarato decaduto dall'incarico di effettuazione delle prestazioni lavorative di cui al presente avviso.

## **Art. 5 – Modalità di partecipazione e recapito delle domande**

La documentazione (di seguito meglio specificata) richiesta per la partecipazione alla selezione di cui al presente avviso, dovrà essere recapitata presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Roccarainola, sito alla Via Roma n. 9 e dovrà pervenire, **a pena di esclusione**, entro e non oltre le **ore 12:00** del giorno **24 febbraio 2021**.

La documentazione potrà pervenire:

- 1) A mezzo raccomandata postale;
- 2) Mediante agenzia di recapito autorizzata;
- 3) Con consegna diretta presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Roccarainola negli orari di apertura al pubblico (dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8:30 alle ore 14:00; il martedì ed il giovedì anche dalle ore 15:30 alle ore 18:30);
- 4) Mediante posta elettronica del candidato all'indirizzo: [protocollo.roccarainola@pec.it](mailto:protocollo.roccarainola@pec.it). In tal caso i documenti dovranno essere sottoscritti con firma digitale; nel caso in cui non si disponga della firma digitale, i documenti dovranno essere scansionati ed allegati, in formato PDF, alla mail unitamente a copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.



# Comune di Roccarainola

*Provincia di Napoli*

C.A.P. Telefono Fax Sito Web  
80030 081.829.34.49 081.511.84.14 [www.comune.roccarainola.na.it](http://www.comune.roccarainola.na.it)

---

Il recapito della documentazione rimarrà ad esclusivo rischio del mittente ove, per qualsiasi motivo, non giunga a destinazione in tempo utile.

La data e l'orario di arrivo della documentazione, risultanti dall'attestazione dell'Ufficio Protocollo, fanno fede ai fini dell'osservanza del termine utile per la ricezione. La data di scadenza si riferisce inderogabilmente alla consegna e non alla data di spedizione, qualunque sia il mezzo di recapito utilizzato.

L'Ente non accetterà documentazione che dovesse pervenire con spese di spedizione a carico del ricevente.

## **Art. 6 – Contenuto della documentazione**

Ai fini dell'ammissione il candidato dovrà produrre, **pena l'esclusione**, la seguente documentazione:

- 1) Istanza di partecipazione redatta utilizzando l'allegato modello predisposto dall'Amministrazione, completa di tutte le indicazioni richieste e debitamente sottoscritta;
- 2) Fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
- 3) Attestazione ISEE in corso di validità;
- 4) Dichiarazione in caso di ISEE pari a zero.

## **Art. 7 – Cause di esclusione**

Costituiscono cause di esclusione:

- a) Il recapito della domanda di partecipazione oltre il termine di ricezione avanti indicato;
- b) La mancata presentazione della documentazione indicata al precedente articolo 6;
- c) La mancata presentazione di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
- d) La mancata sottoscrizione dell'istanza;
- e) Mancata esibizione della certificazione medica, che sarà richiesta successivamente ai candidati ammessi.

## **Art. 8 – Informativa privacy**

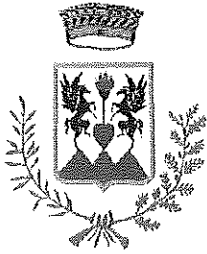
Ai sensi del Regolamento UE 2016/679, si informa che i dati forniti dai partecipanti sono dal Comune di Roccarainola trattati esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura e per l'eventuale affidamento dell'incarico di effettuazione delle prestazioni lavorative. Il titolare del trattamento dei dati in questione è il Comune di Roccarainola.

## **Art. 9 – Disposizioni finali**

Eventuali integrazioni o rettifiche alla documentazione relative alla selezione saranno tempestivamente pubblicate sul sito istituzionale del Comune di Roccarainola.

Eventuali richieste di chiarimento potranno essere formulate al Servizio AA.GG. di persona o anche a mezzo mail all'indirizzo: [davanzo@comune.roccarainola.na.it](mailto:davanzo@comune.roccarainola.na.it).

Prima del concreto avvio alle prestazioni lavorative in oggetto, i soggetti incaricati dovranno presentare nel termine perentorio chiesto dall'Amministrazione la certificazione



# Comune di Roccarainola

*Provincia di Napoli*

C.A.P.      Telefono      Fax      Sito Web  
80030    081.829.34.49    081.511.84.14    [www.comune.roccarainola.na.it](http://www.comune.roccarainola.na.it)

---

medica attestante l'idoneità psico-fisica allo svolgimento delle prestazioni lavorative oggetto del presente avviso.

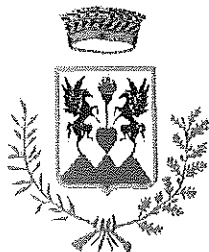
Il presente avviso è pubblicato all'Albo Pretorio on-line e nel sito istituzionale del Comune di Roccarainola e nell'apposita sezione di Amministrazione trasparente.

L'Amministrazione si riserva di annullare, revocare, sospendere, prorogare o modificare in tutto o in parte il presente avviso senza che alcuno possa sollevare eccezioni di sorta.

L'Amministrazione, infine, si riserva di eseguire controlli, ai sensi del D.P.R. 445/2000, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni e della documentazione presentata e provvederà alla revoca dell'incarico di effettuare prestazioni lavorative in caso di dichiarazioni mendaci e/o falsità in atti.

Il Responsabile Servizio AA.GG.  
Dott. Generoso D'Avanzo





# Comune di Roccarainola

*Provincia di Napoli*

C.A.P. 80030    Telefono 081.829.34.49    Fax 081.511.84.14    Sito Web [www.comune.roccarainola.na.it](http://www.comune.roccarainola.na.it)

Al Comune di Roccarainola  
Via Roma, 9  
80030 Roccarainola

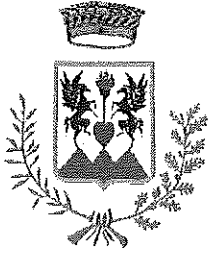
Oggetto: Selezione di n. 6 soggetti da incaricare per l'effettuazione di prestazioni lavorative di pubblica utilità – Domanda di ammissione e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_

comunica di essere disponibile allo svolgimento di prestazioni lavorative di pubblica utilità di cui all'Avviso pubblico del \_\_\_\_\_ di codesto Comune, e consapevole di quanto prescritto in materia di dichiarazioni sostitutive dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in relazione alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiere, di informazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di Roccarainola o nel Comune di \_\_\_\_\_ distante n. \_\_\_\_ Km dalla sede di svolgimento delle attività;
- Di essere disoccupato/a;
- Di avere una età non superiore a 60 (sessanta) anni;
- Di avere un'idoneità psico-fisica compatibile con le prestazioni lavorative da svolgere;
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- Di non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali pendenti che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione di rapporti di impiego con la pubblica amministrazione;
- Di non essere stato destituito/a oppure dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione a seguito di procedimento disciplinare;
- Di non essere stato avviato in altre iniziative similari;
- Che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone, compreso il/la sottoscritto/a, e che il numero dei familiari a carico è: \_\_\_\_\_;
- Di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione comunale eseguirà controlli (ai sensi dell'art. 71 DPR 445/2000) diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni e della documentazione presentata e provvederà alla revoca dell'incarico di effettuare prestazioni lavorative in caso di dichiarazioni mendaci e/o per falsità in atti;



# Comune di Roccarainola

*Provincia di Napoli*

C.A.P.      Telefono      Fax      Sito Web  
80030    081.829.34.49    081.511.84.14    [www.comune.roccarainola.na.it](http://www.comune.roccarainola.na.it)

---

- Di essere a conoscenza che prima dell'inizio dell'attività lavorativa dovrà essere esibita e prodotta certificazione medica che attesti l'idoneità psico-fisica all'impiego e che la mancata esibizione di tale certificazione, nel termine chiesto dall'Amministrazione, comporterà l'esclusione dalla graduatoria;
- Di impegnarsi ad informare tempestivamente il Comune di Roccarainola nel caso si verifichi un qualsiasi cambiamento rispetto alla situazione dichiarata al momento della presentazione della domanda;
- Di aver letto ed esaminato l'Avviso di selezione in parola e di accettare tutte le indicazioni e/o prescrizioni ivi contenute, nessuna esclusa od eccettuata.

Il /la sottoscritto/a dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. Regolamento UE 679/2016, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Roccarainola, li

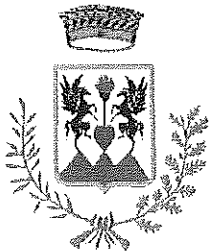
FIRMA

---

Si allega:

- a) Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del/la sottoscrittore/ice;
- b) ISEE in corso di validità;
- c) Dichiarazione in caso di ISEE pari a zero.





# Comune di Roccarainola

*Provincia di Napoli*

C.A.P. Telefono Fax Sito Web  
80030 081.829.34.49 081.511.84.14 www.comune.roccarainola.na.it

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' resa in conformità all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci saranno a lui/lei applicate le sanzioni stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e sue m. e i.

### DICHIARA

Con riferimento all'intero nucleo familiare di appartenenza (sbarrare la/le risposte pertinente/i)

- di non aver percepito nell'anno 2019 alcun reddito;
- di non percepire attualmente alcun reddito;
- di aver percepito nell'anno 2019 il seguente reddito \_\_\_\_\_;
- di percepire attualmente il seguente reddito \_\_\_\_\_;
- di trarre sostentamento da lavori saltuari e/o da aiuto familiare.

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_

