

**PSR Campania 2014-2020
GAL ALTO TAMMARO-GAL TITERNO
Tipologia d'intervento 16.5.1
CUP G81J21000000007**

**BANDO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI CONSULENZA
SPECIALISTICA DA SVOLGERE PRESSO
ASSOCIAZIONE PROVINCIALE IMPRESE SANNITE
(PROGETTO ROSTRI - AMMIDI)**

VISTA l'approvazione con DICA n° 17/2021 (Protocollo GAL n. 283/21) da parte del GAL ALTO TAMMARO-GAL TITERNO del progetto **“Le ROTazioni quale STRumento per RIDurre l'impatto ambientale e migliorare la redditività aziendale” (ROSTRI)**, programma di Sviluppo Rurale Regione Campania 2014/2020 Misura 16, Tipologia d'intervento 16.5.1 - **CUP G81J21000000007**.

SI E' RITENUTO di procedere alla pubblicazione di un avviso per il conferimento, a seguito di procedura di valutazione comparativa, di n. 1 incarico di consulenza specialistica da svolgersi, presso la sede dell'ASSOCIAZIONE PROVINCIALE IMPRESE SANNITE di Benevento, identificata dal CUAA 01463740629, nell'ambito del progetto sopra citato.

Art. 1 Procedura

La procedura di valutazione comparativa per titoli e colloquio è intesa a selezionare un candidato disponibile a stipulare un contratto di consulenza specialistica con l'ASSOCIAZIONE PROVINCIALE IMPRESE SANNITE per l'espletamento di alcune attività previste dal progetto “ROSTRI”, che vengono di seguito indicate:

- Attività di rendicontazione e coordinamento
- Collaborazione alle attività di diffusione dei risultati e alla stesura dei testi divulgativi per sito WEB e filmati.

Art. 2 Natura dell'incarico

La collaborazione sarà espletata personalmente dal candidato selezionato, in piena autonomia, senza vincoli di subordinazione e in via non esclusiva.

Art. 3 Durata e compenso

La collaborazione decorrerà dalla stipula del contratto e si protrarrà per tutta la durata del progetto (includendo eventuali proroghe) e prevede un corrispettivo pari a € 11.200,00 (undicimiladuecento/00) oltre IVA se dovuta.

Art. 4 Requisiti di ammissibilità

I requisiti di ammissione al presente bando sono:

- Esperienza professionale in attività coerenti con le finalità del bando
- Cittadinanza italiana o di uno degli stati dell'UE
- Godimento dei diritti civili e politici
- Non avere subito condanne con sentenze passate in giudicato che impediscano ai sensi delle

PSR Campania 2014-2020 - Misura 16 “Cooperazione” - Tipologia di intervento 16.1.1 - Azione 2
vigenti disposizioni, l'impossibilità di contrattare con la PA.

Il requisito deve essere posseduto alla data di scadenza per la presentazione della domanda di ammissione al bando.

Art. 5 Criteri di valutazione

La selezione del consulente verrà fatta in base ai titoli posseduti e a seguito dei risultati del colloquio.

Il punteggio massimo riservato ai titoli è pari a **20 punti**, utilizzando i seguenti criteri:

Esperienza lavorativa in attività di rendicontazione relativa a progetti PSR **2 pt per ogni pubblicazione fino ad un max di 10 pt**

Esperienze lavorative in progetti di divulgaz. **2 pt per ogni incarico fino ad un max di 10 pt**

Il punteggio riservato al colloquio è pari a **(80 punti)**

Il colloquio sarà finalizzato ad accertare le conoscenze e le esperienze maturate dai candidati nell'ambito delle tematiche oggetto dell'incarico.

Il colloquio si intenderà superato con un punteggio minimo di punti **48/80**.

L'esame dei titoli e il colloquio sarà effettuato da una commissione composta dal legale rappresentante dell'ASSOCIAZIONE PROVINCIALE IMPRESE SANNITE o suo delegato, dal responsabili scientifici del progetto e da un dipendente di uno degli altri partner coinvolti nel progetto.

Art. 6 Accettazione delle condizioni previste dal bando

Con la domanda di partecipazione di cui al presente avviso, il candidato manifesta la piena accettazione delle condizioni in esso riportate e la piena consapevolezza della natura autonoma del rapporto lavorativo.

Art. 7 Domanda di partecipazione

La domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta semplice, deve essere conforme allo schema esemplificativo scaricabile dal sito della Regione Campania o da richiedere all'ASSOCIAZIONE PROVINCIALE IMPRESE SANNITE (**Allegato 1**). La domanda firmata dal candidato dovrà essere indirizzata alla sede legale dell'ASSOCIAZIONE PROVINCIALE IMPRESE SANNITE - Via Dei Longobardi N° 19 - BENEVENTO, CAP 82100 (la documentazione potrà pervenire consegnata a mano, via servizio postale/corriere o inviata via PEC alla PEC dell'ASSOCIAZIONE PROVINCIALE IMPRESE SANNITE - apisbn@pec.it). La documentazione dovrà arrivare inderogabilmente entro e **non oltre le ore 12,00 del giorno 24 febbraio 2023, termine perentorio**. Sul plico contenente la documentazione deve essere indicato il nome e cognome del candidato e deve essere chiaramente riportata la seguente dicitura: PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 1 INCARICO DI CONSULENZA NELL'AMBITO DEL **BANDO ROSTRI – AMMIDI**.

Nel caso di invio della documentazione via PEC l'oggetto della mail deve riportare la dicitura sopra riportata.

Nella domanda di partecipazione il candidato è tenuto a dichiarare, sotto la propria responsabilità:

- a) cognome e nome;
- b) luogo e data di nascita;
- c) residenza (via, numero civico, città, cap., provincia e numero telefonico);
- d) possesso dei requisiti richiesti dall'art. 4 per l'ammissione alla selezione.

Dalla domanda deve altresì risultare il recapito telefonico e la PEC per ogni eventuale

PSR Campania 2014-2020 - Misura 16 “Cooperazione” - Tipologia di intervento 16.1.1 - Azione 2
comunicazione relativa alla procedura.

Alla domanda di partecipazione (**Allegato 1**) gli aspiranti devono allegare:

1. curriculum vitae debitamente datato e sottoscritto, dal quale si possa evincere la capacità del concorrente a svolgere l'incarico;
2. documento di riconoscimento del candidato;
3. dichiarazione, in carta semplice, dei requisiti di ammissibilità posseduti dal candidato (**Allegato 2**);
4. dichiarazione relativa alle pubblicazioni e ai servizi svolti ritenuti utili ai fini della valutazione (**Allegato 3**).

Tutti gli allegati sono scaricabili in formato PDF apribile dal sito del GAL ALTO TAMMARO (www.galtammaro.it) o possono essere richiesti all'ASSOCIAZIONE PROVINCIALE IMPRESE SANNITE (apisbn@pec.it).

Il curriculum e la documentazione prodotta per la selezione si intendono resi in sostituzione delle normali certificazioni, ai sensi della vigente normativa in materia di autocertificazione.

La Commissione, in ogni fase della procedura, si riserva la facoltà di accertare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà resi dai candidati ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche. A tal fine il candidato è tenuto a fornire tutte le informazioni necessarie alla verifica.

La Commissione non assume alcuna responsabilità nel caso di dispersione di comunicazione dipendente da inesatte indicazioni della residenza e del recapito da parte dell'aspirante, oppure di mancata o di tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi.

Art. 8 Colloquio

Il colloquio si svolgerà il giorno 27 febbraio 2023 alle ore 11:00 presso la sede dell'ASSOCIAZIONE PROVINCIALE IMPRESE SANNITE (Via Dei Longobardi N° 19 - BENEVENTO).

La Commissione, valutati i titoli, effettua il colloquio e formula la graduatoria di merito in base ai criteri sopra indicati.

Art. 10 Sottoscrizione dichiarazione

Prima della firma del contratto il candidato risultato vincitore del bando dovrà sottoscrivere una dichiarazione, redatta ai sensi e per gli effetti del DPR n.445 del 28 dicembre 2000, in cui attesta che:

- Non esistono vincoli di parentela fino al II grado con rappresentante legale, amministratore unico, soci, membri del consiglio di amministrazione delle società/enti partner del progetto, nonché con i membri del comitato scientifico del progetto.
- Non abbia rapporti di cointeressenza con i rappresentanti legali e con gli amministratori delle società/enti partner del progetto.

Art. 11 Pubblicizzazione del bando

Il presente bando di selezione verrà affisso nelle sedi dell'ASSOCIAZIONE PROVINCIALE IMPRESE SANNITE e dei partner del progetto, nonché pubblicato sul sito web del GAL ALTO TAMMARO.

PSR Campania 2014-2020 - Misura 16 “Cooperazione” - Tipologia di intervento 16.1.1 - Azione 2

Art. 12 Trattamento dati personali

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 30/06/2003 n.196 e ss.mm.ii., il trattamento dei dati personali forniti per aderire al presente avviso sarà finalizzato all'espletamento della procedura, nei modi e nei limiti necessari per perseguire tale finalità. Il conferimento di tali dati è pertanto obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di ammissione, pena l'esclusione dalla procedura medesima. Il trattamento dei dati forniti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza. I dati forniti saranno trattati anche successivamente, in caso di conferimento di incarico professionale, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto.

Benevento, 04 febbraio 2023

**Il Legale Rappresentante
Beniamino Zollo**

ALLEGATO 1

PSR Campania 2014-2020 - GAL ALTO TAMMARO-GAL TITERNO Tipologia d'intervento 16.5.1 - CUP G81J21000000007

ASSOCIAZIONE PROVINCIALE IMPRESE SANNITE
Via Dei Longobardi N° 19
BENEVENTO - CAP 8210

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Progetto “Le ROTazioni quale STRumento per RIDurre l'impatto ambientale e migliorare la redditività aziendale”
ROSTRI - AMMIDI

l sottoscritt _____, nat_ a _____
(provincia di _____) e residente in _____
(provincia di _____) c.a.p. _____ via _____
tel. _____ e-mail _____ PEC _____;
codice fiscale _____

C H I E D E

di essere ammess_ alla procedura di valutazione comparativa per titoli e colloquio per il conferimento dell'incarico di consulenza specialistica nell'ambito del progetto indicato in oggetto.

l sottoscritt_ , consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere nat_ a _____ (provincia di _____) il _____;
- 2) di essere in possesso di tutti i requisiti previsti all'art. 4 del bando di partecipazione.

l sottoscritt_ allega alla presente domanda, in carta semplice:

- curriculum vitae;
- documento di riconoscimento del candidato;
- dichiarazione, in carta semplice, relativa al requisito di ammissibilità posseduto (**Allegato 2**);
- dichiarazione relativa alle pubblicazioni e ai servizi svolti ritenuti utili ai fini della valutazione (**Allegato 3**).

l sottoscritt_ dichiara la piena accettazione delle condizioni riportate nel presente avviso e la piena consapevolezza della natura autonoma del rapporto lavorativo.

l sottoscritt_ esprime il proprio consenso/dissenso alla diffusione e comunicazione dei propri dati personali a soggetti estranei al procedimento concorsuale.

Data, _____

Firma (*) _____

Recapito, se diverso dalla residenza, al quale indirizzare eventuali comunicazioni (il Candidato si impegna a segnalare successive variazioni dello stesso):
_____ telefono n. _____.

(*) Allega, a tal fine, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

ALLEGATO 2

PSR Campania 2014-2020 - GAL ALTO TAMMARO-GAL TITERNO Tipologia d'intervento 16.5.1 - CUP G81J21000000007 ROSTRI – AMMIDI

ASSOCIAZIONE PROVINCIALE IMPRESE SANNITE
Via Dei Longobardi N° 19
BENEVENTO - CAP 8210

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
Via _____ n. _____
codice fiscale n. _____ (*)
Per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato _____

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di essere in possesso dei requisiti riportati all'Art. 4 del bando di selezione **ROSTRI - AMMIDI** ed in particolare di:

- **Essere in possesso della cittadinanza** italiana/di uno degli stati dell'UE _____
- **Godere/non godere** dei diritti civile e politici
- **Non avere subito/aver subito** condanne con sentenze passate in giudicato che impediscano ai sensi delle vigenti disposizioni, l'impossibilità di contrattare con la PA.

Data _____

Firma (*) _____

(*) Allega, a tal fine, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

ALLEGATO 3

PSR Campania 2014-2020 - GAL ALTO TAMMARO-GAL TITERNO
Tipologia d'intervento 16.5.1 - CUP G81J21000000007
ROSTRI – AMMIDI

ASSOCIAZIONE PROVINCIALE IMPRESE SANNITE
Via Dei Longobardi N° 19
BENEVENTO - CAP 8210

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
Via _____ n. _____
codice fiscale n. _____
Per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che le informazioni di seguito indicate corrispondono al vero:

Esperienze lavorative attinenti ad attività di rendicontazione PSR:

dal _____	al _____	in qualità di _____	presso _____
dal _____	al _____	in qualità di _____	presso _____
dal _____	al _____	in qualità di _____	presso _____
dal _____	al _____	in qualità di _____	presso _____
dal _____	al _____	in qualità di _____	presso _____

Esperienze lavorative attinenti ad attività di divulgazione presso aziende agricole:

dal _____	al _____	in qualità di _____	presso _____
dal _____	al _____	in qualità di _____	presso _____
dal _____	al _____	in qualità di _____	presso _____
dal _____	al _____	in qualità di _____	presso _____
dal _____	al _____	in qualità di _____	presso _____

Data _____

Firma (*)

(*) Allega, a tal fine, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.