

**PSR Campania 2014-2020  
GAL ALTO TAMMARO-GAL TITERNO  
Tipologia di intervento 16.9.1  
CUP G92C21000200007**

**BANDO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI CONSULENZA  
SPECIALISTICA DA SVOLGERE PRESSO  
UNIONE REGIONALE CONFCOOPERATIVE CAMPANIA  
(PROGETTO ASTRI - MAPRO)**

**VISTA** l'approvazione con DICA n° 25/2021 (Protocollo GAL n. 304/2021) da parte del GAL ALTO TAMMARO-GAL TITERNO del progetto **“L'Agricoltura Sociale come sTRumento di Inclusion” (ASTRI)**, programma di Sviluppo Rurale Regione Campania 2014/2020 Misura 19, **Tipologia di intervento 16.9.1 - CUP G92C21000200007.**

**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'**UNIONE REGIONALE CONFCOOPERATIVE CAMPANIA** di Napoli, identificata dal **CUAA 94063570637**, 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'**UNIONE REGIONALE CONFCOOPERATIVE CAMPANIA** per l'espletamento di alcune attività previste dal progetto **“ASTRI”**, che vengono di seguito indicate:

- Mappatura delle attività produttive di agricoltura sociale a vocazione territoriale ed inclusiva.

**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 Durato e compenso**

La collaborazione decorrerà dalla stipula del contratto e si protrarrà per tutta la durata del progetto (incluse eventuali proroghe) e prevede un corrispettivo pari a € 6.000,00 (seimila/00) oltre IVA se dovuta.

**Art. 4 Requisiti di ammissibilità**

I requisiti di ammissione al presente bando sono:

- Qualsiasi tipo di Laurea
- Almeno un'esperienza lavorativa in progetti di tipo sociale
- Cittadinanza italiana o di uno degli stati dell'UE
- Godimento dei diritti civile e politici
- Non avere subito condanne con sentenze passate in giudicato che impediscano ai sensi delle 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.

## PSR Campania 2014-2020 - Misura 16 "Cooperazione" - Tipologia di intervento 16.1.1 - Azione 2

### 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:

Voto di laurea\*:

**10 punti per voto 110 con lode**

**8 punti per voto da 100 a 110**

**6 punti per voto inferiore a 90**

Esperienze lavorative in progetti sul sociale **2 pt per ogni esperienza 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 fatto da una commissione composta dal legale rappresentante dell'**UNIONE REGIONALE CONFCOOPERATIVE CAMPANIA** o suo delegato, da un ricercatore del **DiA**, dal legale rappresentante della **COOPERATIVA SOCIALE PANTA REI** o suo delegato.

### 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 (**Allegato 1**), redatta in carta semplice, deve essere conforme allo schema esemplificativo scaricabile dal sito del **GAL ALTO TAMMARO** ([www.galtammaro.it](http://www.galtammaro.it)) o può essere richiesto all'**UNIONE REGIONALE CONFCOOPERATIVE CAMPANIA** ([campania@pec.confcooperative.it](mailto:campania@pec.confcooperative.it)). La domanda firmata dal candidato dovrà essere indirizzata alla sede legale dell'**UNIONE REGIONALE CONFCOOPERATIVE CAMPANIA** - Centro Direzionale Isola E/3 - Napoli, CAP 80123 (la documentazione potrà pervenire consegnata a mano, via servizio postale/corriere o inviata via PEC alla PEC di **CONFCOOPERATIVE** - [campania@pec.confcooperative.it](mailto:campania@pec.confcooperative.it)). La documentazione dovrà arrivare inderogabilmente entro e **non oltre le ore 12,00 del giorno 10 aprile 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 ASTRI - MAPSTUD**.

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 comunicazione relativa alla procedura.

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

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

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 posseduto dal candidato (**Allegato 2**);
4. dichiarazione relativa alle esperienze lavorative in progetti sul sociale e esperienze lavorative in progetti di divulgazione ritenuti utili ai fini della valutazione (**Allegato 3**).

Tutti gli allegati sopra richiamati sono scaricabili dal sito del **GAL ALTO TAMMARO** ([www.galtammaro.it](http://www.galtammaro.it)) o possono essere richiesti all'**UNIONE REGIONALE CONFCOOPERATIVE CAMPANIA** ([campania@pec.confcooperative.it](mailto:campania@pec.confcooperative.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 11 aprile 2023 alle ore 11:00 presso la sede dell'UNIONE REGIONALE CONFCOOPERATIVE CAMPANIA (Centro Direzionale Isola E/3 - Napoli).**

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 rappresentante legale, amministratore unico, soci, membri del consiglio di amministrazione delle società/enti partner del progetto.

### **Art. 11 Pubblicizzazione del bando**

Il presente bando di selezione verrà affisso nelle sedi dell'**UNIONE REGIONALE CONFCOOPERATIVE CAMPANIA** e dei partner del progetto, nonché pubblicato sul sito del **GAL ALTO TAMMARO** ([www.galtammaro.it](http://www.galtammaro.it)).

### **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

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

**Napoli, 28 marzo 2023**

**Il Legale Rappresentante  
Antonio Borea**

## ALLEGATO 1

### PSR Campania 2014-2020 - GAL ALTO TAMMARO-GAL TITERNO Tipologia di intervento 16.9.1 - CUP G92C21000200007

**UNIONE REGIONALE CONFCOOPERATIVE CAMPANIA**  
**Centro Direzionale Isola E/3**  
**Napoli - CAP 80123**

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** **Progetto ““L'Agricoltura Sociale come sTRumento di Inclusione”** **ASTRI - MAPRO**

\_1\_ 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.

\_1\_ 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.

\_1\_ 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 ai servizi svolti ritenuti utili ai fini della valutazione (**Allegato 3**).

\_1\_ sottoscritt\_ dichiara la piena accettazione delle condizioni riportate nel presente avviso e la piena consapevolezza della natura autonoma del rapporto lavorativo.

\_1\_ 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 di intervento 16.9.1 - CUP G92C21000200007**  
**ASTRI - MAPRO**

**UNIONE REGIONALE CONFCOOPERATIVE CAMPANIA**  
**Centro Direzionale Isola E/3**  
**Napoli - CAP 80123**

**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 **ASTRI - MAPDI** ed in particolare di:

- Essere laureato in \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_, con voto \_\_\_\_\_
- Aver maturato almeno un'esperienza lavorativa in progetti di inclusione sociale (indicare gli estremi) \_\_\_\_\_
- 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 di intervento 16.9.1 - CUP G92C21000200007**  
**ASTRI - MAPRO**

**UNIONE REGIONALE CONFCOOPERATIVE CAMPANIA**  
**Centro Direzionale Isola E/3**  
**Napoli - CAP 80123**

**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:

**SERVIZI LAVORATIVI INERENTI PROGETTI SOCIALI**

|           |          |                     |              |
|-----------|----------|---------------------|--------------|
| 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.