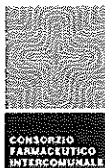


prot. 1368/2016/CEI  
del 27-4-2015



## AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI LAVORO (VOUCHER) PER LO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI OCCASIONALI

VISTO il Decreto Dirigenziale Regionale n. 85 del 16.04.2015 pubblicato sul BURC del 20.04.2015 sugli "Interventi per lavori occasionali", con la quale la Regione Campania intende sostenere finanziamenti a favore degli Enti Pubblici della Regione Campania attraverso l'attivazione di un modello di sostegno economico, mediante buoni lavoro (voucher) per lo svolgimento di prestazioni occasionali;

VISTO l'avviso pubblico, denominato Allegato 1, approvato dalla Regione Campania con Decreto Dirigenziale n. 85 del 16.04.2015 predisposto per la raccolta di manifestazione di interesse da parte degli Enti Pubblici della Regione Campania che si renderanno disponibili allo svolgimento di prestazioni occasionali di tipo accessorio;

VISTO il decreto dirigenziale n. 372 del 23.07.2015 di parziale rettifica del decreto dirigenziale regionale n. 354/85, con il quale è stato eliminato il termine del 30/09/2015 ore 24.00 quale scadenza per la presentazione delle richieste essendo un'attività a sportello fino all'esaurimento delle risorse disponibili;

VISTA la deliberazione del CdA di cui al verbale n.295 del 9.11.2015;

VISTO il Decreto Dirigenziale Regionale n. 8 del 29.01.2016 pubblicato sul BURC n. 6 del 1 febbraio di modifica dell'allegato 1 del richiamato Decreto dirigenziale regionale n. 85/2015 che ha disposto l'ampliamento della platea dei destinatari confermando i percettori di ammortizzatori sociali in deroga negli anni dal 2012 al 2014, inserendo nelle liste dei beneficiari anche i percettori di AA.SS. in deroga per l'anno 2015, che nell'anno 2016 non siano titolari di alcun sostegno al reddito;

VISTO che nel suddetto decreto dirigenziale n. 8 del 29.02.2016 è disposto che le attività possono essere finanziate fino alla concorrenza di euro 9.500.000,00 da imputare sulle risorse della terza ed ultima riprogrammazione del PAC per la Linea 1 - Misure anticicliche - l'intervento n. 2 "Misure innovative e sperimentali di tutela dell'occupazione e politiche attive del lavoro collegate ad ammortizzatori sociali in deroga";

RITENUTO che, al fine di impegnare temporaneamente sul territorio risorse lavorative oltremodo inoccupate in attività di pubblica utilità con procedure semplificate di affidamento, occorre pubblicare il presente avviso;

## SI RENDE NOTO

che è indetta una selezione pubblica rivolta ai soggetti che si renderanno disponibili allo svolgimento di prestazioni occasionali e ai quali saranno assegnati buoni lavoro per un valore massimo di € 3.000,00 per ogni singolo prestatore d'opera, a seguito di apposito finanziamento da parte della Regione Campania.

### 1. DESTINATARI:

Sono destinatari i soggetti che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- a. non essere beneficiari, nel corso del 2016, di alcun sostegno al reddito;
- b. essere stato percettore di ammortizzatori sociali in deroga negli anni dal 2012 al 31 dicembre 2015.

### 2. ATTIVITA':

- L'Ente selezionerà i soggetti in possesso dei requisiti indicati al punto 1 del presente avviso, che si renderanno disponibili a svolgere le attività lavorative proposte, per impiegarli nelle attività di seguito elencate, presso la sede amministrativa del Consorzio Farmaceutico Intercomunale (C.F.I.) sita in Salerno, nonché presso le farmacie comunali site nei Comuni di Ascea, Agropoli, Baronissi, Capaccio, Cava de'Tirreni, Eboli, Salerno, Scafati, S.Egidio del Monte Albino, Angri, Lioni:
  - servizi di pulizia di immobili sedi di uffici o farmacie;
  - attività lavorative aventi scopi di solidarietà sociale;
  - servizi di attesa presso le strutture dell'Ente, attività di archiviazione documenti, supporto esecutivo alle attività amministrative.

I soggetti ammessi allo svolgimento delle prestazioni occasionali accessorie saranno impegnati nelle predette attività solo a condizione dell'avvenuta ammissione e a finanziamento da parte della Regione Campania e dell'avvenuto accredito a questo ente del predetto finanziamento.

### 3. CRITERI:

I criteri di scelta del lavoratore da parte dell'Ente saranno i seguenti:

- a. residenti nei Comuni indicati all'art.2 o nei Comuni limitrofi ai suddetti distanti non oltre 30 km dalla sede di svolgimento delle attività lavorative;
- b. avere un ISEE più basso quale elemento di priorità;
- c. numerosità del nucleo familiare in carico.

A parità di requisiti verranno applicati i seguenti criteri di precedenza:

- richiedente nel cui nucleo familiare è presente il maggior numero di minori di età inferiore a tre anni;

- richiedente nel cui nucleo familiare è presente il maggior numero di minori di età compresa tra tre e dieci anni;
- richiedente di maggiore età anagrafica.

#### 4. COMPENSI:

I buoni lavoro finanziabili dalla Regione Campania non possono superare, nel corso di un anno solare, l'importo di € 3.000,00 per singolo prestatore d'opera.

I compensi complessivamente finanziabili per singolo prestatore, dalla totalità dei committenti, non possono superare nel corso di un anno solare l'importo di € 5000,00 netti (L.99/2013).

#### 5. BUONI LAVORO (voucher)

Il valore nominale lordo di ciascun buono, detto anche voucher, è di € 10,00 all'ora, comprensivo sia della contribuzione della Gestione separata INPS (13%) che dell'Assicurazione INAIL (7%) e di un compenso all'INPS per la gestione del servizio. Al netto il voucher ha un valore di € 7,50 all'ora.

Il lavoro occasionale accessorio è una particolare modalità di prestazione lavorativa la cui finalità è quella di regolamentare quelle prestazioni occasionali che non sono riconducibili a contratti di lavoro, in quanto svolte in modo saltuario. Gli importi relativi ai buoni lavoro possono essere riscossi da parte del prestatore di lavoro presso qualsiasi ufficio postale nel territorio nazionale. I voucher verranno liquidati solo al termine dell'attività prevista per ogni prestatore d'opera.

Si precisa che lo svolgimento di lavoro accessorio non dà diritto alle prestazioni a sostegno del reddito INPS (disoccupazione, maternità, malattia, assegni familiari o altra prestazione similare), ma è riconosciuto ai fini contributivi. I beneficiari non acquisiscono alcun diritto a essere assunti in rapporto di lavoro subordinato.

La retribuzione, se unico reddito, è esente da ogni imposizione fiscale, non incide sullo stato di disoccupato o inoccupato.

#### 6. PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA - TERMINE E MODALITA'

La domanda di partecipazione, redatta in carta semplice, conformemente all' allegato modello, firmata in calce dal soggetto, deve essere indirizzata al Consorzio Farmaceutico Intercomunale, sito in via S.Visco, 24/c - 84131 Salerno e consegnata all' Ufficio protocollo dello stesso entro le ore 12.00 del giorno 12.5.2016( orario di apertura : dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00) oppure spedita a mezzo raccomandata postale con avviso di ricevimento oppure trasmessa all'indirizzo PEC: salerno@assofarm.postecert.it, entro il termine perentorio sopraindicato a pena di esclusione;

in caso di domande spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, ai fini dell'ammissione alla selezione farà fede il timbro dell'Ufficio postale. In tal caso le domande dovranno pervenire al protocollo del Consorzio entro il giorno 12.5.2016;

Alla domanda di partecipazione dovranno essere allegati, a pena di esclusione, il modello ISEE in corso di validità e la fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e debitamente firmato.

## **7. TRATTAMENTO DEI DATI**

I dati acquisiti dal Consorzio Farmaceutico Intercomunale a seguito del presente avviso verranno trattati nel rispetto del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 ( Codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modifiche.

Il titolare del trattamento dei dati è il Consorzio Farmaceutico Intercomunale, con sede in Salerno alla via S. Visco.

Il Responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Sanitario del Consorzio Farmaceutico Intercomunale, dott. Nesi Romeo.

## **8. INFORMAZIONI FINALI**

Il Consorzio Farmaceutico Intercomunale si riserva la facoltà di non attivare lo svolgimento delle prestazioni occasionali accessorie previste dal presente avviso, in caso di mancato finanziamento da parte della Regione Campania.

Il presente avviso e la modulistica allegata sarà pubblicata, per giorni 15 (quindici), sul sito internet del Consorzio Farmaceutico Intercomunale [www.consofarm.it](http://www.consofarm.it), nell'apposita sezione dedicata a bandi e concorsi.

Il dirigente del Settore Sanitario  
dott. Romeo Nesi

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e residente \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e - mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alle attività di pubblica utilità presso il Consorzio Farmaceutico Intercomunale, per lo svolgimento di prestazione occasionali accessorie.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, richiamate dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, nonché consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità dichiara:

- di essere residente ( barrare la casella di interesse):

nel seguente Comune di cui all'art.2 dell'avviso pubblico \_\_\_\_\_;

nel seguente comune limitrofo distante non oltre 30 Km dalla sede di svolgimento delle attività lavorative (indicare nome Comune) \_\_\_\_\_;

- di non essere beneficiario/a, nel corso del 2016, di alcun sostegno al reddito ;

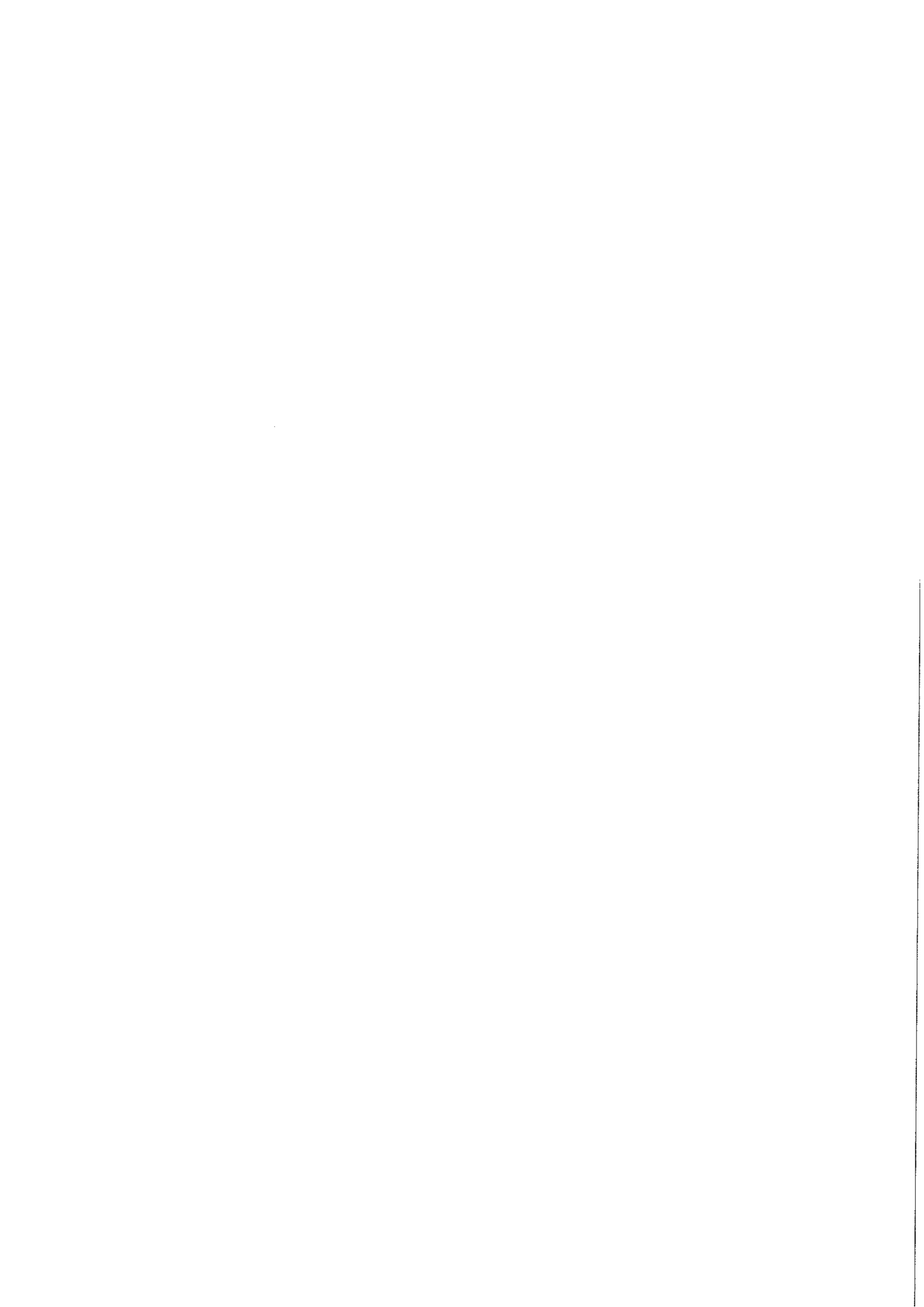
- di essere stato percettore di ammortizzatori sociali in deroga negli anni dal 2012 al 31 dicembre 2015;

- che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_ persone, di cui:

n. \_\_\_\_ minori di età inferiore a 3 anni;

n. \_\_\_\_ minori di età compresa tra i 3 anni e i 10 anni.

- di essere fisicamente idoneo al regolare svolgimento delle attività di seguito indicate;



- di essere disponibile a svolgere l'attività di:

- servizi di pulizia di immobili sedi di uffici o farmacie;
- attività lavorative aventi scopi di solidarietà sociale;
- servizi di attesa presso le strutture dell'Ente, attività di archiviazione documenti, supporto esecutivo alle attività amministrative;

- di indicare l'esatto indirizzo – qualora non coincida con la residenza - presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta qualsiasi comunicazione relativa all'avviso: \_\_\_\_\_;

- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs.n.196/2003.

DATA E LUOGO

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allegano:

- 1) modello ISEE in corso di validità
- 2) copia firmata del documento di identità in corso di validità.

