



**COSTITUZIONE DI UNA SHORT LIST DI ESPERTI
DISPONIBILI A RICEVERE INCARICHI DI DOCENZA
IN MATERIA DI SERVIZI PER L'IMPIEGO E POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO**

AVVISO PUBBLICO
Per manifestazione d'interesse

Il Direttore Generale dell'Agenzia

VISTO

- la delibera della G.P. n.77/05 avente per oggetto la realizzazione di un "Programma d'intervento per la formazione specialistica degli operatori dei servizi dell'impiego e centri per l'impiego", Ob. 3 Asse A, Misura A1 – Annualità 2004 –

emana il presente avviso.

1. FINALITA'

Il presente AVVISO ha lo scopo di costituire una "SHORT LIST" di esperti esterni all'Agenzia Provinciale tra cui individuare figure tecniche e specialistiche di comprovata esperienza nel settore dei servizi innovativi dei Centri per l'Impiego da impegnare nei seguenti ambiti di attività:

- Attività di docenza specialistica relativamente ai servizi innovativi dei centri per l'impiego

2. DURATA

La short List ha validità generale fino al 31 dicembre 2006 e sarà aggiornata mediante nuove iscrizioni ed integrazioni a seguito di Avvisi Pubblici per manifestazione d'interesse emanati dall'Agenzia

3. IMPIEGO DEGLI ESPERTI

L'impiego degli esperti sarà caratterizzato dalle seguenti attività:

- partecipazione a gruppi di lavoro, di studio, di ricerca
- docenza

L'impiego degli esperti sarà definito in rapporto alle necessità provinciali.

L'utilizzo degli esperti è regolato dall'affidamento di incarichi di prestazione professionale.

Il compenso per le prestazioni è quello stabilito dalla Circolare del Ministero del Lavoro e PS n° 41/2003 del 05/12/2003 relativa alla congruità dei costi per le attività cofinanziate dal FSE e sue successive modificazioni e/o integrazioni.

La sede di lavoro è uno dei C.F.P. dell'Agenzia provinciale Frosinone Formazione o in uno dei Centri dell'Impiego della Provincia di Frosinone, salvo diversa indicazione.

4. REQUISITI RICHIESTI

Le persone interessate a presentare domanda per l'inserimento nella Short List degli esperti devono essere in possesso dei seguenti requisiti professionali:

Attività di docenza specialistica relativamente ai servizi innovativi dei centri per l'impiego		
Requisiti minimi		
INDICATORI	PARAMETRI	MODALITA' DI VERIFICA
Tipologia di titolo formativo	Laurea in discipline coerenti	Esame documentale: - titolo certificato in conformità alla dichiarazione di cui all'allegato "C"
Tipologia di esperienze lavorative precedenti	Esperienza in ambito di almeno 3 anni	Esame documentale: - Esperienze realizzate certificate nel curriculum redatto in conformità all'allegato "B"

5. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Il dossier di candidatura è così composto:

- Domanda d'iscrizione alla Short List. La domanda dovrà essere conforme allo schema di cui all'allegato "A" del presente Avviso.
- Curriculum professionale elaborato in conformità allo schema di cui all'allegato "B" del presente avviso.
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al possesso dei requisiti di partecipazione richiesti dall'avviso in conformità allo schema di cui all'allegato "C" del presente avviso.

Il dossier di candidatura deve pervenire in busta chiusa sigillata e controfirmata ai lembi, alla: **Agenzia Provinciale Frosinone Formazione** – Piazza Caduti di Via Fani 2 03100 – Frosinone entro e non oltre le ore 12.00 (dodici) del 6 ottobre 2005

Se inviato a mezzo plico postale (pubblico o privato) fa fede il timbro postale di ricevimento.

6. AMMISSIBILITA' DELLE DOMANDE E PUBBLICAZIONE DELLA SHORT LIST

Le domande sono ritenute ammissibili se:

- Pervenute nei termini fissati al precedente punto 5
- Conformi allo schema allegato "A"
- Corredate della documentazione richiesta elaborata in conformità agli schemi di cui agli allegati "B" e "C"
- Presentate da persone in possesso dei requisiti richiesti

L'istruttoria per l'ammissibilità è effettuata dalla Commissione che sarà nominata dal CDA dell'Agenzia Provinciale Frosinone Formazione.

Le domande ammesse, formeranno l'elenco della Short List.

Il Direttore Provvede alla approvazione e alla pubblicazione della Short List entro cinque giorni dalla data di scadenza di cui all'art. 5 con pubblicazione sul sito internet della Agenzia.

L'inserimento nella Short List non comporta in alcun modo l'obbligo per l'Agenzia di

utilizzare gli esperti in elenco.

L'Agenzia attingerà all'elenco per individuare gli esperti in possesso dei requisiti culturali e professionali attinenti all'azione da realizzare.

7. ADEMPIMENTI E VINCOLI

L'esperto chiamato a prestare la propria collaborazione è tenuto ad accettare l'incarico entro il termine fissato dall'Agenzia.

L'esperto chiamato a prestare la propria collaborazione può, per ragioni di indisponibilità temporanea, rinunciare all'incarico decadendo dalla possibilità di concludere il contratto.

In caso di accettazione non può interrompere il lavoro iniziato pena esclusione dalla Short List, salvo comprovati motivi di causa maggiore.

L'esperto che rinuncia per tre volte consecutive alla chiamata verrà automaticamente depennato dalla lista.

8. TUTELA DELLA PRIVACY

I dati dei quali l'Agenzia entra in possesso a seguito del presente Avviso verranno trattati nel rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D.Lgs. 196/2003.

9. PUBBLICAZIONI

Il presente Avviso è pubblicato unitamente ai suoi allegati all'Albo dell'Agenzia. Esso è, inoltre, disponibile sul sito internet www.frosinone-formazione.it.

Frosinone, 26 settembre 2005

Il Direttore Generale
Dott. Federico Sisti

“Allegato A”

Alla Agenzia Provinciale
Frosinone Formazione
Piazza Caduti di via Fani 2
03100 Frosinone

Il/La

sottoscritt.....(cognome).....(nome).....

Nato/a il a

Prov.Tel.e- mail.....

Residente in via/piazza n. C.A.P.

Città Prov.

Chiede

Di essere inserito nell'elenco di esperti di cui all'Avviso dell'Agenzia Provinciale Frosinone
Formazione

Con riferimento al seguente profilo:

.....

ALLEGA

1. Copia di valido documento di identità
2. allegato “B”
3. allegato “C”
4. Altra documentazione (specificare)

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati personali comunicati unicamente per le finalità di gestione della
procedura per la quale vengono rilasciati, ai sensi degli artt. 10 e 12 della Legge . n.
196/2003.

Data

Firma.....

SELEZIONE PER _____

Il/La

sottoscritt.....(cognome).....(nome).....

Nato/a il a Prov.

dichiara

di avere le seguenti esperienze lavorative in progetti cofinanziati dal FSE

Committente	Descrizione incarico	N° ore incarico	Durata Mesi

Data:

Firma:.....

“Allegato C”

Alla Agenzia Provinciale
Frosinone Formazione
Piazza Caduti di via Fani 2
03100 Frosinone

Il/La

sottoscritt.....(cognome).....(nome).....

Nato/a il a Prov.....

Tel. e-mail.....

Residente in via/piazza n. C.A.P.

Città Prov.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del DPR 445/2000 e all'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole

che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia di essere in possesso dei requisiti previsti per la partecipazione alla selezione:

- di essere cittadino _____;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di godere dei diritti civili e politici dello Stato _____
- (per i cittadini italiani di sesso maschile) la posizione nei confronti degli obblighi di leva è la seguente:

☐ assolto ☐ esonerato ☐ in attesa di chiamata ☐ altro (specificare) _____

– di essere immune da condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici o che, qualora comminate nel corso di un rapporto di lavoro già instaurato, potrebbero determinare la sanzione del licenziamento secondo quanto previsto dai contratti collettivi in vigore;

– di conoscere perfettamente la lingua italiana parlata e scritta (per i soli candidati di nazionalità straniera);

- di aver conseguito il seguente titolo di studio

diploma di _____ in _____ presso _____

nell'anno _____ con il seguente voto ____/____;

- di essere in possesso delle esperienze formative e/o professionali richieste per il profilo di cui si presenta la manifestazione di interesse e di cui all'allegato “B”.

Data:

Firma:.....