



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DR. VINCENZO ZACCAGNINO

ex Istituzione Pubblica di Assistenza e Beneficenza

Località San Nazario - 71015 San Nicandro G.co (Fg)

sito istituzionale: www.aspzaccagnino.it – tel. 329/8345200 – pec: aspvincenzozaccagnino@legalmail.it

Prot. n. 1120

San Nicandro G.co, 11.07.2023

Reg. pubbl. Albo Pretorio n. 12180 dal 11.07.2023 al 08.09.2023

AVVISO PUBBLICO

**volto alla formazione di un elenco di lavoratori idonei all'assunzione come
OPERAI AGRICOLI A TEMPO DETERMINATO**

(prima scadenza presentazione domande: ore 13,00 del 08.09.2023)

L'intestata A.S.P. Zaccagnino, in esecuzione della deliberazione C.d.A. n. === del 03/07/2023, indice un **Avviso Pubblico per la formazione di un elenco di lavoratori idonei alla assunzione a tempo determinato** con mansione di "trattorista" conducente di trattori e macchine agricole, secondo la disciplina recata dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro (C.C.N.L.) e dal Contratto Provinciale Integrativo (C.P.L.) per gli Operai Agricoli e Florovivaisti della Provincia di Foggia, nel pieno rispetto delle prescrizioni della legge 10 aprile 1991, n.125, che garantisce pari opportunità tra donne e uomini nell'accesso al lavoro.

La costituzione dell'elenco di cui al presente avviso non intende porre in essere alcuna procedura concorsuale e pertanto non sono previste graduatorie, né attribuzione di punteggi, né altre classificazioni di merito; **l'elenco verrà aggiornato ogni dodici mesi** con l'inserimento di coloro che nel frattempo avranno presentato domanda.

L'adesione all'elenco dei lavoratori con mansione di "trattorista" conducente di trattori e macchine agricole, è limitata alla disponibilità lavorativa degli aderenti. L'A.S.P. Zaccagnino si riserva l'insindacabilmente facoltà di procedere alle assunzioni necessarie secondo la programmazione della conduzione aziendale e delle attività agricole condotte direttamente dall'Ente, in particolare per l'esecuzione dell'attività di operaio agricolo – trattoristi - a tempo determinato, presso un'azienda pubblica di servizi alla persona.

Le assunzioni dei lavoratori saranno effettuate per le giornate strettamente previste in base alle effettive necessità derivanti dalle operazioni previste nel piano colturale aziendale e dall'andamento delle colture nelle varie fasi stagionali.

A – REQUISITI GENERALI PER L'AMMISSIONE

Per l'iscrizione nell'elenco è richiesto il possesso dei seguenti requisiti generali:

- 1) Cittadinanza italiana, ovvero di altro Stato dell'Unione Europea (nel qual caso è richiesta adeguata conoscenza della lingua italiana, come previsto dall'art.3 DPCM n.174/1994);
- 2) Godimento dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza;
- 3) Età non inferiore agli anni 18;
- 4) Stato di disoccupazione e/o non occupazione, ai sensi delle vigenti norme;



- 5) Assenza di benefici, sovvenzioni o indennità relativi allo stato di disoccupazione e/o di mobilità;
- 6) Possesso di una delle qualifiche di operaio agricolo previste dal vigente Contratto integrativo provinciale di lavoro per gli operai agricoli e florovivaisti;
- 7) Idoneità psico-fisica alle mansioni corrispondenti alla posizione di lavoro da ricoprire; tale idoneità sarà accertata mediante visita medica preventiva, da parte del medico competente della ASP ai sensi dell'art.41 – comma 2, lett. a) – del d.lgs. n.81/2008, intesa a constatare l'assenza di controindicazioni al lavoro cui il lavoratore è destinato, prima dell'instaurazione del rapporto di lavoro;
- 8) Assenza di condanne, anche non definitive, nei cinque anni antecedenti la data di scadenza del presente avviso, che comportano l'estinzione del rapporto di lavoro o di impiego presso amministrazioni od enti pubblici ovvero enti a prevalente partecipazione pubblica, ai sensi dell'art.32-quinquies del codice penale, o che escludono la capacità di contrarre con la pubblica amministrazione, ai sensi dell'art.32-quater del codice penale;
- 9) Assenza di procedimenti penali in corso da cui possa derivare una condanna che comporti l'applicazione delle misure previste dai ricordati artt. 32-quater e 32-quinquies del codice penale;
- 10) Assenza di provvedimenti disciplinari di sospensione o più grave sanzione disciplinare in precedenti rapporti di lavoro, anche a tempo determinato, con l'A.S.P. o con altri enti pubblici;
- 11) Assenza di misure di prevenzione di cui al d.lgs. 159/2011 (*Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia*) a carico proprio o anche a carico dei propri conviventi, nei cinque anni antecedenti la data di scadenza del presente avviso;
- 12) Residenza da almeno un anno nel Comune di San Nicandro Garganico ed iscrizione presso il Centro per l'Impiego, competente per territorio;
- 13) Posizione regolare nei riguardi degli obblighi di leva, ai sensi della legge n. 226/2004 (unicamente per i lavoratori di sesso maschile, nati non oltre il 31/12/1985);
- 14) Possesso di mezzo proprio per potersi recare sul posto di lavoro;
- 15) Tra i requisiti dovrà essere espressamente prevista l'idoneità psico-fisica alle mansioni corrispondenti alla posizione di lavoro da ricoprire, da accertare mediante visita medica preventiva da parte del medico competente della ASP. In ottemperanza all'art. 4 dello Statuto dell'ASP, saranno preferiti all'avviamento al lavoro i lavoratori e le lavoratrici facente parte di nuclei familiari con minore reddito e con una presenza maggior di minori presenti nel nucleo familiare. Inoltre avranno precedenza i lavoratori e le lavoratrici nel quale nucleo familiare siano presenti minori con disabilità certificate, nuclei familiari monogenitoriali e maggiore anzianità di disoccupazione certificata dall'ufficio dell'impiego competente. Per i casi di urgenza verrà predisposta apposita relazione sociale da parte del Coordinatore Sociale dell'ASP.

Tutti i requisiti sopra specificati devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso ed all'atto dell'eventuale assunzione. L'accertamento della mancanza anche di uno solo dei requisiti prescritti per l'inclusione nell'elenco, in qualunque tempo, comporta la cancellazione dall'elenco stesso e l'inidoneità all'assunzione.

B – DOMANDA DI AMMISSIONE E DOCUMENTI

Le domande di ammissione ai fini dell'iscrizione nell'elenco, vanno redatte in carta semplice, secondo lo schema allegato al presente avviso. Inoltre, pena l'esclusione dalla procedura, devono



essere firmate dagli operai interessati e corredate dalla fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

La consegna della domanda potrà avvenire, a scelta di ciascuno e sotto la propria esclusiva responsabilità:

- mediante P.E.C. all'indirizzo aspvincenzozaccagnino@legalmail.it (solo se inviate da P.E.C. di cui è intestatario la persona interessata);
- mediante raccomandata postale o agenzia di recapito all'indirizzo: ASP dr V. Zaccagnino, località San Nazario – 71015 S. Nicandro G. (Fg);
- mediante consegna diretta all'ufficio protocollo della ASP, nella sede della stessa ASP ed al medesimo indirizzo dal lunedì al venerdì dalle ore 10,00 alle ore 13,00.

In caso di invio a mezzo raccomandata postale o agenzia di recapito, sulla busta contenente la domanda deve essere riportata la dicitura: “*Domanda di ammissione per l'iscrizione nell'elenco idonei all'assunzione come operaio agricolo – trattoristi - a tempo determinato*”. L'ASP non assume alcuna responsabilità per la dispersione o la ritardata consegna delle domande, essendo nella libera scelta degli interessati la modalità dell'inoltro.

Nella domanda di ammissione gli interessati devono dichiarare, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- Cognome e Nome
- Luogo e data di nascita
- Cittadinanza
- Residenza e domicilio, se diverso dalla residenza
- Codice Fiscale
- Iscrizione nelle liste elettorali
- Possesso dei requisiti previsti nell'avviso (indicati in maniera analitica secondo lo schema di domanda allegato)
- Autorizzazione del trattamento dei dati personali, ai sensi del d.lgs. 196/2003, ss.mm.ii.

La domanda di partecipazione dovrà pervenire **entro le ore 13,00 del giorno 08.09.2023**.

L'ASP si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive e qualora dal controllo emerga che il contenuto delle dichiarazioni, in tutto o in parte, non sia rispondente al vero, oltre alla cancellazione dall'elenco sarà disposta la procedura per l'applicazione delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

C – ESAME DELLE DOMANDE E FORMAZIONE ELENCO

Le domande di ammissione presentate entro la scadenza saranno esaminate da apposita commissione interna all'ASP, che dopo averne accertato la regolarità secondo le modalità previste dal presente avviso verificherà il possesso di tutti i requisiti richiesti in base alla dichiarazione sostitutiva contenuta nelle domande stesse.

All'esito di detta verifica verrà formato l'elenco degli idonei all'assunzione a tempo determinato come operai agricoli (O.T.D.), con la qualifica di “operaio agricolo – trattoristi - a tempo determinato,



applicando esclusivamente l'ordine cronologico di acquisizione delle relative domande e quindi secondo l'ordine numerico progressivo del protocollo dell'ASP ad esse attribuite.

Tale elenco, entro trenta giorni dalla data di scadenza per la presentazione delle domande prevista nel presente avviso, sarà approvato con atto del Direttore Generale e tenuto agli atti dell'ente per la sua applicazione, e per il rispetto delle leggi sulla privacy l'elenco non verrà allegato alla determinazione del D.G.

D – EFFICACIA E AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO

L'elenco approvato rimarrà efficace per 36 (trentasei) mesi dalla data della sua approvazione, e sarà aggiornato ogni dodici mesi con l'inserimento delle domande nel frattempo acquisite al protocollo dell'ASP, seguendo l'ordine strettamente cronologico di acquisizione e previa verifica della regolarità e del possesso dei requisiti degli operai richiedenti.

L'elenco aggiornato sarà approvato con atto del Direttore Generale entro trenta giorni dalle singole scadenze è tenuto agli atti dell'ente per la sua applicazione.

E – MODALITÀ DI UTILIZZO DELL'ELENCO

L'ASP si riserva l'insindacabile facoltà di assumere operaio agricolo – trattoristi - a tempo determinato tra quelli inseriti nell'elenco approvato, in base alle effettive e concrete necessità di eseguire lavori secondo la programmazione delle attività agricole condotte direttamente dall'Ente.

Pertanto, gli operai agricoli inseriti nell'elenco non acquisiscono alcun diritto o aspettativa ad ottenere un contratto di lavoro subordinato da parte dell'A.S.P. Zaccagnino, né ad ottenere alcun numero minimo di giornate lavorative in caso di eventuale stipula del contratto di lavoro, che sarà modulato in base alle effettive necessità connesse alle operazioni previste nel piano culturale aziendale.

F – CONVOCAZIONE DEI LAVORATORI

In caso di concrete esigenze dell'azienda i lavoratori interessati riceveranno comunicazione per le dovute visite mediche preventive, l'eventuale indisponibilità del lavoratore alla visita e/o agli ulteriori controlli sarà intesa quale rinuncia all'assunzione con conseguente cancellazione dall'elenco, e costituirà motivo di impedimento anche per la successiva inclusione nei successivi aggiornamenti dell'elenco per tutta la sua durata triennale.

In caso di esito positivo della suddetta visita medica preventiva, il lavoratore convocato sosterrà, possibilmente nella stessa giornata della visita, un colloquio preventivo con apposita commissione interna dell'ASP, intesa a valutare le professionalità, nonché le attitudini e la capacità dello stesso di espletare le mansioni da affidare, quale operaio agricolo – trattoristi - a tempo determinato.

Le convocazioni saranno effettuate assicurando pienamente pari opportunità tra donne e uomini nell'accesso al lavoro, nel rispetto della legge 10 aprile 1991, n.125, e pertanto in applicazione di tale principio costituisce giustificato motivo di utilizzo dell'elenco anche in deroga all'ordine cronologico.



A norma dell'art. 12 del CCNL del 23.05.2022, rinnovando quello sottoscritto il 19.06.2018, scaduto il 31.12.2021, e dal C.P.I. della Provincia di Foggia, approvato il 09.08.2021, gli operai individuati per l'assunzione con rapporto di lavoro a tempo determinato superiore a trenta giorni saranno soggetti a un periodo di prova di due giorni lavorativi.

G – TRATTAMENTO DEI DATI

I dati forniti dai lavoratori interessati, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 “*Codice in materia di protezione dei dati personali*”, nel testo in vigore, saranno raccolti e trattati ai fini del procedimento di formazione dell'elenco di soggetti idonei alle mansioni proprie dell'attività lavorativa agricola da svolgersi e della eventuale successiva stipula e gestione del contratto di lavoro a tempo determinato. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura di formazione dell'elenco di lavoratori idonei alla assunzione a tempo determinato come operai agricoli (O.T.D.), operaio agricolo – trattoristi - a tempo determinato. Ciascun lavoratore interessato gode dei diritti di cui alla citata legge, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge. Nella procedura sono rispettati i principi di riservatezza delle informazioni fornite, nonché il diritto di accesso ai documenti ed alle informazioni, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari in materia.

H – NORME FINALI E DI RINVIO

Per quanto non espressamente previsto nel presente avviso, si rinvia alle vigenti disposizioni di legge in materia di assunzioni in agricoltura ed a quelle contenute nei contratti collettivi nazionali di lavoro ed integrativi provinciali del comparto.

Per qualsiasi controversia che dovesse insorgere inerente alla fase che va dalla pubblicazione del presente avviso all'efficacia dell'elenco, è territorialmente competente il TAR Puglia, Sede di Bari.

Responsabile del Procedimento di cui al presente avviso è il Direttore Generale dell'ASP Zaccagnino.

San Nicandro Garganico, 11.07.2023

IL RESPONSABILE U.T.A.

Dr. Alessandro Colio



IL DIRETTORE GENERALE

dr. Tommaso Pasqua

Allegati: schema di domanda e contestuale dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000



Allegato all'avviso prot.n. 1120 del 11.07.2023

SCHEMA DI DOMANDA E CONTESTUALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(da compilare in carta semplice)

All'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
DR. VINCENZO ZACCAGNINO
Località San Nazario
71015 San Nicandro Garganico (Fg)

PEC: aspvincenzozaccagnino@legalmail.it

Il/La sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____, nato/a a _____ (Prov. _____), il _____ e residente a San Nicandro Garganico (Fg), Via _____, n. ____ C.A.P. 71015, chiede di essere ammesso alla procedura pubblica volta alla formazione di un elenco di lavoratori idonei alla assunzione a tempo determinato come operai agricoli (O.T.D.), con la qualifica di "Operaio Agricolo" e mansioni di "trattorista" conducente di trattori e macchine agricole, secondo la disciplina recata dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro (C.C.N.L.) e dal Contratto Provinciale Integrativo (C.P.I.) per gli Operai Agricoli e Florovivaisti della Provincia di Foggia, come da avviso pubblico prot.n. ____ del _____ di codesta ASP.

A tal fine, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- a) di essere cittadino italiano; oppure
 di essere cittadino del seguente Stato membro dell'Unione Europea _____ (indicare quale) e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- b) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di San Nicandro Garganico e di godere dei diritti civili e politici; oppure
 di godere dei diritti civili e politici in _____, stato membro dell'Unione Europea;
- c) di trovarsi in stato di disoccupazione e/o non occupazione, ai sensi delle vigenti norme;
- d) di non essere destinatario di benefici, sovvenzioni o indennità relativi allo stato di disoccupazione e/o di mobilità;
- e) di essere in possesso di una delle qualifiche di operaio agricolo previste dal vigente Contratto integrativo provinciale di lavoro per gli operai agricoli e florovivaisti e precisamente, se in possesso, _____ (indicare quale);
- f) di possedere l'idoneità psico-fisica alle mansioni corrispondenti alla posizione di lavoro da ricoprire;
- g) di non aver riportato condanne penali, nei cinque anni antecedenti la data di scadenza dell'avviso prot.n. ____ del _____, (in caso contrario indicare le eventuali condanne riportate, anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale);
- h) di non avere procedimenti penali in corso (in caso contrario indicare quali);
- i) di non avere subito provvedimenti disciplinari di sospensione o più grave sanzione disciplinare in precedenti rapporti di lavoro, anche a tempo determinato, con l'A.S.P. o con altri enti pubblici;
- j) di non essere stato soggetto, nei cinque anni antecedenti la data di scadenza dell'avviso prot.n. ____ del _____, a misure di prevenzione di cui al d.lgs. 159/2011, e che nessuna di tali misure è stata adottata nello stesso periodo a carico dei propri conviventi;
- k) di essere residente da almeno un anno a San Nicandro Garganico precisamente dal _____;



- l) di essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi di leva, ai sensi della legge n. 226/2004 e precisamente _____ (specificare la posizione, unicamente per i lavoratori di sesso maschile, nati non oltre il 31/12/1985);
- m) di essere in possesso di mezzo proprio per potersi recare sul posto di lavoro;
- n) di eleggere domicilio agli effetti della presente procedura in _____, via _____, n. _____, (Prov. _____), C.A.P. _____, telefono cellulare _____, e-mail _____ PEC (Posta Elettronica Certificata) _____, riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso;
- o) di autorizzare l'ASP dr. Vincenzo Zaccagnino ad utilizzare i dati personali contenuti nella presente domanda, ai sensi del d.lgs. n.196/2003, ai fini della gestione dell'attività di formazione dell'elenco di lavoratori idonei alla assunzione a tempo determinato come operaio agricolo (OTD) alle dipendenze della stessa azienda e dell'eventuale stipula e gestione del contratto di lavoro a tempo determinato;
- p) **di essere in possesso del seguente titolo di studio:** _____
- q) **di dichiarare la propria esperienza professionale nel settore come "trattorista"** conducente di trattori e macchine agricole _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per i casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000 e s.m.i., sotto la sua personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del richiamato d.p.r. n. 445/2000,

DICHIARA

che quanto su affermato corrisponde a verità.

Allega alla presente istanza copia del seguente documento di riconoscimento, valido alla data odierna:

_____, rilasciato da _____ in data _____

Si chiede di Allegare:

- ISEE del nucleo familiare redditi riferiti al 2022
- Fotocopia Carta Identità e Codice Fiscale
- Stato di Famiglia con modello di Autocertificazione, come da allegato
- Patente di Guida
- Curriculum Vitae/professionale, firmato.
- Eventuali certificazioni di Invalidità.

Data _____

(firma leggibile e per esteso)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLA
RESIDENZA E DELLO STATO DI FAMIGLIA**

(art. 46, D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a

Codice Fiscale

nato/a a il

con residenza nel Comune di

via, n.....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate **dall'art. 76** del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

(Barrare le caselle che interessano; qualora si compili il modulo nelle righe che interessano, non si considera irregolarità la semplice dimenticanza di barrare la casella)

di essere residente nel Comune di,
in via, n....., Cap, dal

che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

Parentela	Codice Fiscale	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.