



Ministero dell'Università  
e della Ricerca

Programma operativo nazionale per le  
regioni dell'obiettivo I - Campania, Puglia,  
Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna -  
Ricerca scientifica, sviluppo tecnologico,  
alta formazione 2000-2006



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

Asse III - Sviluppo del capitale umano di  
eccellenza Misura III.5 Adeguamento del  
sistema della formazione professionale,  
dell'istruzione e dell'alta formazione -  
Azione Orientamento Avviso n. 2269/2005 -  
Linea di intervento a) e b)

## Informazione Comunicazione Aggiornamento Riforma Orientamento

Progetto CUP J42E07000010005

Responsabile: Prof. PAOLA COLACE

Progetto cofinanziato dal MUR PON 2000-2006 – ASSE III – Misura III.5 Avviso n° 2269/2005.  
"ICARO II – Messina – Informazione – Comunicazione – Aggiornamento – Riforma -  
Orientamento",

**Procedura di valutazione comparativa per il conferimento di incarichi di collaborazione  
all'interno del Progetto ICARO II – Messina riservata a Personale esterno.**

### Art. 1

Nell'ambito del Progetto cofinanziato dal MUR PON 2000-2006 – ASSE III – Misura III.5 Avviso n° 2269/2005. "ICARO II – Messina – Informazione – Comunicazione – Aggiornamento – Riforma - Orientamento" con riferimento al deliberato del Comitato Direttivo nominato con delibera del S.A. del 24/10/2006 e con delibera del C.d.A. del 24/10/2006, è indetta la Procedura di Valutazione Comparativa per il conferimento del seguente incarico di collaborazione : **“Compiti amministrativo-contabili in collaborazione col Responsabile di Iniziativa”** (D21) - all'interno del Progetto ICARO II – Messina, riservata a **personale esterno**, nell'ambito della seguente Iniziativa:

N°	Denominazione dell'iniziativa	Ambito Tematico	Attività 3	Unità	Ore di attività nel 2008	Compenso lordo orario
14	Trasferimento tecnologico e <i>Spin-off</i>	“ORU”	Progettazione	1	250	15,00 €

1.1 L'incarico assegnato avrà natura di collaborazione e verrà conferito ai sensi e per gli effetti degli art. 2222-2229 e seguenti del Codice Civile, trattandosi di prestazioni professionali d'opera e/o di natura intellettuale, senza vincolo di subordinazione.

### Art. 2

2.1 L'incarico sarà svolto sotto la supervisione del Responsabile di Iniziativa e del Responsabile di Progetto.

2.2 L'incarico sarà assegnato per l'anno 2008.

2.3 L'ammontare dell'incarico sarà onnicomprensivo, al lordo di tutti gli oneri (fiscali, previdenziali e assicurativi) sia a carico dell'Ente che del collaboratore. Detto corrispettivo rimarrà invariato fino al termine della collaborazione, per la quale non è previsto alcun trattamento di fine rapporto. L'importo, che graverà sui fondi del citato Progetto, sarà corrisposto a fine incarico subordinatamente

alla presentazione del registro firmato dal collaboratore, dal Responsabile dell'Iniziativa e vistato dal Responsabile del Progetto.

### **Art. 3**

3.1 Requisiti per la partecipazione alla Procedura di Valutazione Comparativa:

- Laurea di II livello (o equipollente vecchio ordinamento) in Economia, Scienze Politiche.
- Documentata e comprovata esperienza professionale con riferimento a compiti amministrativo-contabili inerenti Progetti finanziati dall'UE, dal MUR (ex MIUR) e/o da Università pubbliche per almeno 200 ore nell'ultimo triennio.

3.2 Le domande devono essere corredate dai seguenti documenti in carta libera:

- a. Diploma di Laurea di II livello (o equipollente vecchio ordinamento) in Economia, Scienze Politiche.
- b. Documentazione comprovante esperienza professionale con riferimento a compiti amministrativo-contabili inerenti Progetti finanziati dall'UE, dal MUR (ex MIUR) e/o da Università pubbliche per almeno 200 ore nell'ultimo triennio.
- c. Curriculum vitae in formato europeo (pena esclusione) riportante esperienze atte a comprovare l'attitudine del candidato allo svolgimento di compiti di cui all'incarico riportato all'art. 1, nonché gli studi compiuti.
- d. Ogni altro documento ritenuto utile dal candidato ai fini della valutazione.
- e. Compilazione in tutte le sue parti, a pena di esclusione, dell'allegato H (riportato alla fine del presente bando).

3.3 Le domande di partecipazione alla Procedura di Valutazione Comparativa, redatte in carta libera e corredate da tutti i documenti e dal curriculum, **dovranno essere presentate agli uffici della Direzione Amministrativa dell'Ateneo entro e non oltre le ore 12,00 del 12.05.2008.** Nella domanda devono essere espressi, pena l'esclusione dal bando, il nome, cognome ed indirizzo del candidato, l'intestazione del bando relativo alla Procedura di Valutazione Comparativa cui intende partecipare e l'elenco dei documenti presentati. Non saranno accettati certificati, documenti o titoli oltre il giorno stabilito per la scadenza dei termini.

3.4 Il presente avviso sarà affisso nella bacheca dell'Albo dell'Università e pubblicato sul sito internet dell'Università ([www.unime.it](http://www.unime.it)) nell'apposita sezione dei bandi.

### **Art. 4**

4.1 Per la Procedura di Valutazione Comparativa, sarà costituita una Commissione composta dal Responsabile dell'Iniziativa, da un Docente universitario, da un Dirigente o Funzionario dell'Ateneo. La Commissione è nominata con proprio decreto dal Direttore Amministrativo dell'Ateneo su designazione del Comitato Direttivo del Progetto.

4.2 La Commissione determinerà, con parere adeguatamente motivato, il vincitore della Procedura di Valutazione Comparativa.

4.3 I risultati della Procedura di Valutazione Comparativa saranno resi noti mediante affissione all'Albo dell'Ateneo.

4.4 Eventuali ricorsi avverso l'esito sono ammissibili se presentati entro cinque giorni dalla pubblicazione dei risultati all'Albo dell'Ateneo. I ricorsi vanno indirizzati al Direttore Amministrativo dell'Ateneo.

4.5 Il Comitato Direttivo del Progetto "ICARO II" conferirà con apposita delibera l'incarico su proposta del Responsabile dell'Iniziativa.

## **Art. 5**

5.1 L'assegnatario che non prosegua l'attività o si renda responsabile di gravi e ripetute mancanze oppure dimostri manifesta incapacità ad eseguire l'incarico in oggetto, **potrà essere dichiarato decaduto dal contratto**, su indicazione del Responsabile di Iniziativa con lettera del Responsabile del Progetto.

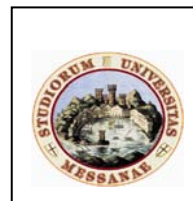
5.2 **La collaborazione deve essere svolta** secondo la tempistica determinata dal Responsabile di Iniziativa e dal Responsabile del Progetto.

5.3 Ai sensi dell' art. 10, comma primo, della legge 31.12.96 n. 675 e successive integrazioni e modifiche, i dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso la sede del Progetto di cui all'intestazione e trattati per le finalità di gestione della selezione e del rapporto di collaborazione instaurato. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico-economica del candidato titolare del contratto.

Messina, li

IL RESPONSABILE DEL PROGETTO  
Prof.ssa Paola Colace

## Allegato H



### SCHEDA ANAGRAFICA DEI CANDIDATI ALLA SELEZIONE

*(Informazioni richieste dal M.U.R. per analisi di realizzazione e di risultato dei progetti ammessi a cofinanziamento FSE a valere sull'Avviso 2269/2005 nell'ambito del Programma Operativo Nazionale "Ricerca, Sviluppo Tecnologico, Alta Formazione" 2000/2006)*

Alla luce delle novità introdotte dal sistema di monitoraggio dei Fondi Strutturali, nell'intento di facilitare il confronto di dati provenienti da sistemi di raccolta diversi, il gruppo di lavoro sul "Placement FSE", coordinato dalla Struttura Nazionale di valutazione dell'Isfol, ha elaborato alcuni strumenti comuni di raccolta delle informazioni: uno di essi è la scheda anagrafica dei destinatari effettivi e potenziali degli interventi. La raccolta di dati relativi non solo ai destinatari effettivi ma anche a quelli potenziali può servire a costruire gruppi di confronto utili per analizzare gli effetti di un intervento.

#### *A cura del Soggetto Attuatore*

*Programma Operativo Nazionale*

*"Ricerca Scientifica, Sviluppo Tecnologico, Alta Formazione" 2000-2006*

Misura III.5 Azione orientamento - AVVISO n. 2269/2005

*Università degli Studi di Messina*

**I.C.A.R.O. II - Messina**

CUP J42E07000010005

**Iniziativa ORU 14**  
**"Trasferimento tecnologico e Spin-off"**  
**Attività 3: "Progettazione"**

A seguito della selezione, conclusa in data ....., il candidato risulta essere:

Ammesso  Non ammesso

# A cura del soggetto che presenta la domanda di partecipazione alla selezione

1.1.1.1.1.1.1.1

...I... sottoscritto/a .....

nato/a il |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

a..... (.....).....  
 (Comune) Prov Stato

Codice Fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

ha fatto domanda di partecipazione alla selezione relativa all'intervento denominato:

.....  
 .....  
 .....

**Al riguardo dichiara:**

-di essere 1. Uomo 2. Donna

- di avere la cittadinanza:

- 1. Italia
- 2. Altri paesi UE
- 3. Paesi europei non UE
- 4. Paesi non UE del Mediterraneo
- 5. Altri paesi africani
- 6. Altri paesi asiatici
- 7. America
- 8. Oceania

-di risiedere in Via/Piazza.....

n° ..... Località .....

Comune .....

C.A.P. .... Prov. ....

Tel. Abitazione ...../.....Telefono cellulare...../.....

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

di avere il domicilio in Via/Piazza .....

n° ..... Località .....

Comune .....

C.A.P. .... Prov: ..... Tel. ..../.....

di essere iscritto a:

Centro per l'impiego/Ufficio di collocamento dal (indicare mese e anno) |\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

**1. Di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

<b>TITOLO DI STUDIO</b>	
1. Licenza media	
2. Diploma di maturità di Scuola Secondaria	
3. Diploma universitario, Laurea di base (laurea triennale) od altri titoli equipollenti (compreso ISEF e Conservatorio)	
4. Master post laurea di base	
5. Laurea (Laurea di durata superiore ai 3 anni)	
6. Diploma post laurea (master, dottorato, specializzazione)	

**2. Indicare il voto e l'anno di conseguimento del titolo :**

1. voto : ...../..... 2. anno : |\_|\_|\_|\_|

### 3. Attualmente vive con:

1. famiglia d'origine con ambedue i genitori
2. famiglia d'origine con un solo genitore
3. coniuge/convivente
4. coniuge/convivente e figli
5. amici
6. da solo
7. altro (specificare\_\_\_\_\_)

### 4. Come è giunto a conoscenza dell'intervento?

*(indicare una sola risposta)*

1. da manifesti o depliant
2. da internet
3. dalla stampa quotidiana o spot radio televisivi
4. da centri Informagiovani e disoccupati
5. dal Centro per l'impiego pubblico
6. dal Centro per l'impiego privato
7. da informazioni acquisite presso la struttura che ha organizzato l'intervento
8. dagli uffici dell'Assessorato formazione e lavoro (Regione o Provincia)
9. dall'Agenzia del lavoro regionale
10. dagli insegnanti della scuola
11. da amici, parenti o conoscenti
12. dall'azienda presso cui lavoro
13. altro (specificare).....

### 5. Qual è la Sua attuale condizione professionale ?

*(indicare una sola risposta, passare a compilare la sezione corrispondente;  
successivamente compilare la dichiarazione riportata all'ultima pagina)*

1. in cerca di 1<sup>a</sup> occupazione in uscita dalla scuola/università

(chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)

#### **compilare la sezione "A"**

2. occupato

(compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)

#### **compilare la sezione "B"**

1. disoccupato o iscritto alle liste di mobilità

(chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)

**compilare la sezione "C"**

2. inattivo

(chi non ha e non cerca lavoro)

**compilare la sezione "D"**



## SEZIONE "A" - IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

### 1. Attualmente, cerca un lavoro?

1. Sì
2. No

### 2. Da quanto tempo cerca lavoro?

- |                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| 1. da meno di 6 mesi | 3. da 12 a 24 mesi  |
| 2. da 6 a 11 mesi    | 4. da oltre 24 mesi |

### 3. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro ? (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Sì
2. No

### 4. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente?

1. Sì
2. No

### 5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No

### 6. Indicare il titolo di studio dei genitori (anche se non più in vita):

- |                                  |       |       |
|----------------------------------|-------|-------|
|                                  | madre | padre |
| 1. nessun titolo                 |       |       |
| 2. licenza elementare            |       |       |
| 3. licenza media o di avviamento |       |       |
| 4. diploma                       |       |       |
| 5. laurea                        |       |       |

**7. Indicare la condizione/posizione professionale dei genitori (se pensionato/i indicare l'ultima condizione/posizione professionale ricoperta)**

**Non occupato**

madre

padre

1. casalinga/o
2. inabile al lavoro
3. disoccupata/o o in mobilità

**Occupato alle dipendenze come:**

4. Dirigente
5. Direttivo – Quadro
6. Impiegato o intermedio
7. Operaio, subalterno e assimilati
8. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese

**Occupato Autonomo come:**

9. Imprenditore
10. Libero professionista (avvocato, medico, ecc.)
11. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc.)
12. Socio di cooperativa
13. Coadiuvante

## **SEZIONE "B" OCCUPATO O IN CIG**

### **1. Qual è la Sua attuale posizione professionale?**

*(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)*

#### **Alle dipendenze come:**

1. Dirigente
2. Direttivo – Quadro
3. Impiegato o intermedio
4. Operaio, subalterno e assimilati
5. Apprendista
6. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese

#### **Autonomo come:**

7. Imprenditore
8. Libero professionista (avvocato, medico, ecc)
9. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc)
10. Socio di cooperativa
11. Coadiuvante in azienda a conduzione familiare

#### **Parasubordinato come:**

12. Collaboratore coordinato e continuativo
13. Collaboratore occasionale
14. Collaboratore a progetto
15. Associato in partecipazione

### **2. Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferisce ?**

*(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)*

1. lavoro interinale
2. a tempo determinato
3. a tempo indeterminato
4. in Cassa integrazione guadagni
5. Lsu o Lpu
6. Apprendistato
7. Contratto di Formazione Lavoro
8. Tirocinio di lavoro, Piano d'inserimento professionale, Borsa di lavoro
9. Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale

### **3. Svolge il suo lavoro:**

1. A tempo pieno
2. A part time

### **4. Qual è il settore di attività economica in cui opera ?**

**codice**  
**Istat/**  
**Ateco 91**

**Agricoltura**

1 Agricoltura, caccia e silvicoltura, pesca, piscicoltura e servizi connessi 01, 02, 05

**Industria**

2 Estrazioni minerali Da 10 a 14

3 Industrie alimentari delle bevande e del tabacco 15 e 16

4 Industria tessile e dell'abbigliamento 17 e 18

5 Industrie conciarie, fabbricazione di prodotti in cuoio, pelle e similari 19

6 Industria del legno e dei prodotti in legno 20

7 Fabbricazione della pasta carta, della carta e dei prodotti di carta; stampa ed editoria 21

8 Fabbricazioni di coke, raffinerie di petrolio, trattamento dei combustibili nucleari 23

9 Fabbricazione di prodotti chimici e di fibre sintetiche e artificiali 24

10 Fabbricazione articoli in gomma e materie plastiche 25

11 Fabbricazione di prodotti della lavorazione di minerali non metalliferi 26

12 Produzione di metallo e fabbricazione di prodotti in metallo 27 e 28

13 Fabbricazione di macchine e di apparecchi meccanici, compresi l'installazione, il montaggio, la riparazione e la manutenzione 29

14 Fabbricazione di macchine elettriche e di apparecchiature elettriche, elettroniche ed ottiche Da 30 a 33

15 Fabbricazione di mezzi di trasporto 34 e 35

16 Altre industrie manifatturiere 36 e 37

17 Produzione e distribuzione di energia elettrica, gas e acqua 40 e 41

18 Costruzioni 42

**Terziario**

19 Commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli, motocicli e di beni personali per la casa 50, 51 e 52

20 Alberghi e ristoranti 55

21 Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni Da 60 a 64

22 Intermediazione monetaria e finanziaria 65, 66 e 67

23 Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca, altre attività professionali e imprenditoriali 70, 71, 72, 73 e 74

24 Pubblica amministrazione e difesa; assicurazione sociale e obbligatoria 75

25 Istruzione 80

26 Sanità e altri servizi sociali 85

27 Altri servizi pubblici, sociali e personali Da 90 a 93

28	Servizi domestici presso famiglie e convivenze	95
29	Organizzazione ed organismi extraterritoriali	99

### **5. Quanti addetti ha l'azienda, ente, organismo presso cui lavora?**

1. da 1 a 5 addetti
2. da 6 a 9 addetti
3. da 10 a 15 addetti
4. da 16 a 49 addetti
5. da 50 a 249 addetti
6. da 250 a 499 addetti
7. oltre i 500 addetti

## SEZIONE "C" DISOCCUPATO O ISCRITTO ALLE LISTE DI MOBILITA'

### 1. Da quanto tempo è disoccupato?

- |                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| 1. da meno di 6 mesi | 3. da 12 a 24 mesi  |
| 2. da 6 a 11 mesi    | 4. da oltre 24 mesi |

### 2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente?

1. Sì
2. No

### 3. Attualmente, cerca un lavoro?

1. Sì
2. No

### 4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro? (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Sì
2. No

### 5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No

### 6. In relazione all'ultimo lavoro svolto, che posizione professionale aveva?

*(riferirsi all'attività prevalente se svolgeva più attività)*

#### **Alle dipendenze come:**

1. Dirigente
2. Direttivo – Quadro
3. Impiegato o intermedio
4. Operaio, subalterno e assimilati
5. Apprendista
6. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese

#### **Autonomo come:**

7. Imprenditore
8. Libero professionista (avvocato, medico, ecc)
9. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc)
10. Collaboratore occasionale o coordinato e continuativo
11. Socio di cooperativa
12. Coadiuvante familiare

**7. Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferiva?**

*(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)*

1. lavoro interinale
2. a tempo determinato
3. a tempo indeterminato
4. in Cassa integrazione guadagni
5. Lsu o Lpu
6. Contratto di Formazione Lavoro
7. Apprendistato
8. Tirocinio di lavoro, Piano d'inserimento professionale, Borsa di lavoro
9. Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale

**8. Svolgeva il suo lavoro:**

A tempo pieno

A part time

## **SEZIONE "D" INATTIVI**

### **1. Attualmente, cerca un lavoro?**

1. Sì
2. No

### **2. Se non cerca lavoro, per quale motivo?**

1. per problemi fisici e di salute
2. per impegni familiari
3. perché inizierò a cercare lavoro dopo l'intervento a cui vorrei partecipare
4. perché dopo l'intervento inizierò a lavorare presso parenti/amici
5. per mia scelta

### **3. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente?**

1. Sì
2. No

### **4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro? (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)**

1. Sì
2. No

### **5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?**

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No

## **DICHIARAZIONE**

...l... sottoscritt.... autorizza il trattamento dei dati forniti con la "Scheda anagrafica dei candidati alla selezione" ai sensi della D.L.196 del 30/06/2003.

FIRMA DEL CANDIDATO