



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali  
Ufficio Consigliera Provinciale di Parità



PROVINCIA DI AVELLINO



## BANDO DI CONCORSO PREMIO "PAR-I-MPRESA 2010"

### Art. 1

#### Finalità, soggetti promotori e obiettivi

Il Premio "PAR-I-MPRESA 2010" promosso dall'Ufficio della Consigliera di Parità della Provincia di Avellino nasce con l'obiettivo di premiare le aziende del territorio irpino, operanti in qualsiasi settore, che si distinguono per l'attuazione di misure di pari opportunità nei luoghi di lavoro. Attraverso il Premio si intende valorizzare le buone prassi e le azioni positive che favoriscono la conciliazione tra tempi di vita e di lavoro delle donne e che tendono a rimuovere le differenze e gli stereotipi di genere all'interno delle imprese locali mediante il riconoscimento di un "bollino di merito".

### Art. 2

#### Norme generali di partecipazione

Possono partecipare al Premio "PAR-I-MPRESA 2010" le aziende che posseggono i seguenti requisiti:

- sede legale e/o unità operativa nella provincia di Avellino;
- iscrizione c/o gli appositi registri/albi di settore;

Le aziende che intendono presentare la propria candidatura al Premio "PAR-I-MPRESA 2010" devono essere in regola rispetto alle norme che disciplinano il lavoro in termini contributivi, previdenziali e assistenziali.

### Art. 3

#### Modalità di presentazione della candidatura

Le imprese interessate a partecipare al premio "PAR-I-MPRESA 2010" dovranno far pervenire, a pena di esclusione, la propria candidatura in plico chiuso utilizzando esclusivamente gli appositi modelli di seguito riportati:

1. domanda di partecipazione (**Allegato 1**);
2. questionario debitamente compilato in ogni sua parte (**Allegato 2**);



*Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali*  
*Ufficio Consigliera Provinciale di Parità*



150° Unità d'Italia



PROVINCIA DI AVELLINO

3. modello di autocertificazione DURC (**Allegato 3**);
4. modello di impegno allo svolgimento di tirocini (**Allegato 4**);
5. modello di adesione alla carta per le pari opportunità e l'uguaglianza sul lavoro (**Allegato 5**).

Gli allegati sopra indicati dovranno riportare, a pena di esclusione, il timbro e la firma in originale del legale rappresentante dell'azienda.

Sul plico dovrà essere indicata la dicitura "**Premio PAR-I-MPRESA 2010**". La consegna dovrà avvenire tramite raccomandata A/R o consegnata a mano al seguente indirizzo:

***Provincia di Avellino - Ufficio Accesso agli Atti***  
***Palazzo Caracciolo –P.zza Libertà***  
***83100 Avellino***

#### **Art. 4**

### **Termini di presentazione**

La domanda di partecipazione al premio "**PAR-I-MPRESA 2010**" dovrà essere presentata entro il 30esimo giorno a partire dalla data di pubblicazione del presente avviso all'albo pretorio dell'ente e sui seguenti siti: [www.provincia.avellino.it](http://www.provincia.avellino.it), [www.irpiniajob.it](http://www.irpiniajob.it), [www.consiglieraparita.av.it](http://www.consiglieraparita.av.it).  
Non farà fede il timbro postale.

#### **Art. 5**

### **Indicatori di valutazione**

Il premio sarà assegnato tenendo conto dell'incidenza degli indicatori in materia di pari opportunità, presenti nel questionario (allegato 2). Potrà essere assegnato un punteggio massimo di 100 punti secondo i seguenti criteri:

- Presenza donne ruoli apicali: max 20 punti
- Applicazione di orari flessibili per chi ha figli: max 20 punti
- Assunzioni avvenute negli ultimi 2 anni (2009/2010) che hanno interessato personale femminile: max 15 punti
- Attivazione postazioni telelavoro: max 10 punti
- Presenza asilo nido aziendale o contributi al pagamento rette: max 15 punti
- Realizzazione percorsi formativi finalizzati all'inserimento/reinserimento lavorativo delle lavoratrici: max 10 punti
- Utilizzo benefici previsti dalla L. 53/2000: max 10 punti

#### **Art. 6**

### **Commissione Giudicatrice**

Le domande di partecipazione, complete di tutti gli allegati, saranno sottoposte all'esame di una Commissione Giudicatrice che valuterà i documenti presentati e formulerà una graduatoria finale.



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali  
Ufficio Consigliera Provinciale di Parità



PROVINCIA DI AVELLINO

La Commissione Giudicatrice sarà nominata sulla base di apposito provvedimento dirigenziale e sarà composta da esperti in materia di pari opportunità. Non è previsto alcun tipo di compenso per i membri della Commissione.

La graduatoria sarà pubblicata sul sito della Provincia di Avellino [www.provincia.avellino.it](http://www.provincia.avellino.it), sul sito dell'Ufficio della Consigliera di Parità [www.consiglieraparita.av.it](http://www.consiglieraparita.av.it), sul sito di Irpinia Job, [www.irpiniajob.it](http://www.irpiniajob.it). L'impresa vincitrice riceverà una comunicazione scritta.

### Art. 7

#### Premio

Alle aziende che si collocheranno al primo e secondo posto della graduatoria redatta dalla Commissione Giudicatrice, sarà assegnato il Premio **"PAR-I-MPRESA 2010"** che consisterà in un riconoscimento economico del valore di € 2.500,00 ciascuno e un riconoscimento etico e morale consistente nel **"Bollino di merito per l'applicazione di misure di pari opportunità"**. Il premio sarà conferito alle prime aziende vincitrici.

Ciascuna azienda assegnataria del premio sarà obbligata – pena la decadenza dalla titolarità del premio- a destinare la somma all'attivazione, entro 30 giorni dalla sua ricezione, di n. 1 tirocinio formativo della durata di 6 mesi, con erogazione a ciascuna tirocinante dell'intera somma percepita al lordo di tutte le ritenute previste dalla legge.

Una copia cartacea del progetto formativo e di orientamento e una copia della convenzione di attivazione dei tirocini formativi dovrà essere recapitata all'Ufficio della Consigliera di Parità – C.so Vittorio Emanuele, ex Caserma Litto, 83100 Avellino, entro 5 giorni dall'attivazione del tirocinio stesso.

L'Ufficio della Consigliera di Parità è a completa disposizione per supportare le aziende vincitrici del premio nella predisposizione dei progetti formativi in relazione alle specifiche esigenze formative del tirocinante.

**Le aziende si impegnano ad individuare le tirocinanti nel rispetto di tutti i seguenti criteri:**

1. essere di sesso femminile;
2. essere iscritte al Centro per l'Impiego nella qualità di inoccupate o disoccupate;
3. non essere parenti e/o affini entro il secondo grado del legale rappresentante delle aziende ospitanti;
4. non aver avuto in precedenza rapporti di lavoro con le aziende ospitanti, ovvero aver già svolto un tirocinio formativo presso le stesse aziende.

### Art. 8

#### Informazioni e chiarimenti

Per qualsiasi chiarimento in merito al presente bando, è possibile richiedere informazioni all'Ufficio della Consigliera di Parità – C.so V. Emanuele, Caserma Litto, 83100 Avellino, tel. 0825/786246, al seguente indirizzo di posta elettronica : [premioparimpresa2010.av@gmail.com](mailto:premioparimpresa2010.av@gmail.com)

### Art. 9



*Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali*  
*Ufficio Consigliera Provinciale di Parità*



PROVINCIA DI AVELLINO

## **Informativa per la tutela della privacy (D. Lgs. 196/2003) e avvertenze**

Ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), i dati richiesti dal presente bando e dalla modulistica allegata saranno utilizzati esclusivamente per le finalità e nei modi previsti dal bando stesso e saranno oggetto di trattamento svolto - con o senza l'ausilio di sistemi informatici - nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ai quali è ispirata l'attività dell'Ente.

**La Consigliera di Parità**  
**Provincia di Avellino**  
***Dott.sa Domenica Marianna Lomazzo***

**Il Dirigente**  
**Settore Lavoro e Formazione**  
***Dott. Giancarlo Pirrello***



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali  
Ufficio Consigliera Provinciale di Parità



PROVINCIA DI AVELLINO



## ALLEGATO 1

**Spett.le Provincia di Avellino  
Ufficio Accesso agli Atti  
Palazzo Caracciolo –P.zza Libertà  
83100 Avellino**

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....nella sua qualità di rappresentante legale  
dell'impresa/società/cooperativa/datore di lavoro (indicare il nome dell'impresa/società/cooperativa/ecc)  
.....  
forma giuridica .....  
codice fiscale.....partita I.V.A.....  
con sede legale in .....Prov. ....  
via/piazza .....  
tel.....fax.....e.mail.....  
con sede operativa in .....Prov.....  
tel .....fax .....

### **CHIEDE**

di partecipare al Bando "Premio PAR-I-MPRESA 2010" promosso dalla Provincia di Avellino, Ufficio della Consigliera di Parità.

Nella piena consapevolezza di quanto previsto dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000 in caso di affermazioni mendaci, il/la sottoscritto/a

### **DICHIARA**



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali  
Ufficio Consigliera Provinciale di Parità



150° Unità d'Italia



PROVINCIA DI AVELLINO

1. di essere iscritto al seguente registro o albo di settore .....
2. di essere in regola con le norme in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro oltre che con il rispetto di tutte le normative in materia di lavoro in genere;
3. di essere in regola con il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi ed allega il documento unico di regolarità contributiva (allegato 3 - modello autocertificazione DURC) ;
4. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (l. 12.03.1999 n. 68) e di rispettare gli obblighi di copertura della relativa quota di riserva;
5. di aver preso conoscenza delle condizioni esplicitate nel Bando "PAR-I-MPRESA 2010" e nella procedura di partecipazione;
6. di impegnarsi ad escludere dalla partecipazione ai tirocini parenti ed affini entro il secondo grado dell'imprenditore o dei soci e/o degli amministratori;
7. che non sussistono le cause di esclusione di cui all'art.1 bis comma 14 della legge 18/10/2001 n. 383 e di non essere destinatario di sanzioni interdittive di cui al d.lgs. n. 231/2001 o di altre sanzioni interdittive limitative, in via temporanea o permanente, della capacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
8. di essere disponibile a fornire tutte le altre informazioni, documenti e notizie utili, designando a tal fine il Sig./Dr..... da contattare al seguente recapito telefonico.....e-mail.....

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del dichiarante  
\_\_\_\_\_



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali  
 Ufficio Consigliera Provinciale di Parità



150° Unità d'Italia



PROVINCIA DI AVELLINO



## ALLEGATO 2

### INFORMAZIONI SULL'AZIENDA

#### 1. DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA

Ragione sociale	.....
Sede legale	Via ..... Località.....
Unità produttiva per la quale si compila il questionario	Via ..... Località.....
Referente per la compilazione del questionario e per contatti	Nome..... Cognome..... Telefono.....cell..... E-mail ..... Ruolo in azienda.....



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali  
Ufficio Consigliera Provinciale di Parità



150° Unità d'Italia



PROVINCIA DI AVELLINO

Settore di attività	.....
---------------------	-------

**CLASSE DIMENSIONALE DELL'AZIENDA**

- fino a 15 dipendenti
- tra 16 e 50 dipendenti
- oltre i 51 dipendenti

<b>TITOLARE</b>	<b>RAPPRESENTANTE LEGALE</b>
<input type="checkbox"/> UOMO <input type="checkbox"/> DONNA	<input type="checkbox"/> UOMO <input type="checkbox"/> DONNA
<b>RESPONSABILE PERSONALE</b>	<b>COMPONENTI CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE</b>
<input type="checkbox"/> UOMO <input type="checkbox"/> DONNA	<input type="checkbox"/> UOMO <input type="checkbox"/> DONNA

**2. IL PERSONALE**

- **Personale maschile e femminile**

<b>N. totale dipendenti</b>	Di cui donne	Di cui uomini

- **Personale maschile e femminile (quadri e dirigenti)**

<b>N. totale quadri</b>	Di cui donne	Di cui uomini

<b>N. totale dirigenti</b>	Di cui donne	Di cui uomini

- **Personale maschile e femminile assunto negli ultimi 2 anni (2009/2010)**



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali  
Ufficio Consigliera Provinciale di Parità



PROVINCIA DI AVELLINO

<b>N. totale assunti</b>	Di cui donne	Di cui uomini

### 3. CONDIZIONI DI LAVORO

3.1 In azienda sono presenti i seguenti servizi?

Servizio	SI	NO
a) Servizio mensa o sostitutivo (buoni pasto, convenzioni, ecc.)		
b) Servizi di trasporto		
c) Servizi per la salute del personale		
d) Parcheggio riservato		

#### 3.2 Altri servizi

Servizio	SI	NO
a) Sconti su prodotti e servizi		
b) Prestiti ai dipendenti		

### 4. FORME E TEMPI DI LAVORO (rilevazione relativa agli ultimi due anni)

Organizzazione tempi e modalità di lavoro	N. dipendenti interessati sul totale	Di cui donne	Di cui uomini
a) Part-time			
b) Orario su turni			
c) Orario flessibile			
d) Applicazione orario flessibile per chi ha figli			
e) Attivazione postazioni di			



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali  
Ufficio Consigliera Provinciale di Parità



150° Unità d'Italia



PROVINCIA DI AVELLINO

telelavoro			
------------	--	--	--

## 5. SVILUPPO E SOSTEGNO PROFESSIONALE

5.1 Progetti di formazione attivati durante o a seguito di lunghi periodi di congedo (parentali, per maternità, per la cura dei figli)

5.2 Progetti di formazione attivati per accompagnamento all'inserimento lavorativo delle donne

Indicare i progetti di formazione finalizzati all'aggiornamento di competenze di lavoratrici/ori:

- a) al rientro da periodi di congedo (per maternità, paternità, ecc.) realizzati tramite interventi di formazione o affiancamento al ruolo

N. dipendenti interessati sul totale	Di cui donne	Di cui uomini

Descrizione del progetto

---



---



---



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali  
Ufficio Consigliera Provinciale di Parità



PROVINCIA DI AVELLINO

- b) per favorire l'inserimento lavorativo tramite tutoring e azioni di accompagnamento al lavoro rivolte a lavoratori disabili

N. dipendenti interessati sul totale	Di cui donne	Di cui uomini

Descrizione del progetto

---



---



---

### 5.3 Servizi di sostegno alla famiglia

- a) In azienda sono presenti servizi di cura all'infanzia?

SI  NO

(Se SI specificare il tipo di servizio e se diretto o indiretto) \_\_\_\_\_

(per servizio diretto si intende un servizi messo a disposizione dall'azienda sfruttando i suoi spazi, indiretto se l'azienda contribuisce al pagamento delle rette o dei servizi di cura)

Altri servizi che concorrono alla conciliazione dei tempi di vita e di lavoro dei dipendenti (indicare quali)

---

### 6. INIZIATIVE REALIZZATE DALL'IMPRESA

- a) L'azienda, in passato, ha mai utilizzato i benefici previsti dalla legge 8 marzo 2000, n. 53?

SI  NO

- b) L'azienda ha intenzione di proporre azioni positive finanziabili ai sensi dell'art. 9 della Legge 8 marzo 2000, n. 53?

SI  NO

Descrivere eventuali servizi, iniziative o buone pratiche realizzate dall'impresa e risultati ottenuti. Per iniziative e buone pratiche si intendono, ad esempio, servizi di baby sitting durante le riunioni, asilo aziendale, servizi al nucleo familiare (scuolabus), corsi di formazione o campagne di comunicazione per la diffusione della cultura di genere e far conoscere la legge sulle pari opportunità, iniziative a supporto dello sviluppo di carriere al femminile, telelavoro, corsi di aggiornamento per il rientro dopo congedi di maternità/paternità, ecc.



*Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali*  
*Ufficio Consigliera Provinciale di Parità*



150° Unità d'Italia



PROVINCIA DI AVELLINO

## DESCRIZIONE DELL'INIZIATIVA

Descrivere brevemente l'iniziativa, le sue finalità e i risultati ottenuti

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali  
Ufficio Consigliera Provinciale di Parità



PROVINCIA DI AVELLINO



### ALLEGATO 3

## MODELLO DURC - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 46

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
Prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste in caso  
di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice Penale) in qualità di  
**legale rappresentante dell'azienda** \_\_\_\_\_

### D I C H I A R A

*di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L. n.210/02 convertito in legge n.266/02) e comunica i seguenti dati:*

#### I – IMPRESA

1) Codice Fiscale \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

2) Denominazione / ragione sociale \*

\_\_\_\_\_

3) Sede legale cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

4) Sede operativa cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

5) Recapito corrispondenza sede legale \_\_\_\_\_ sede operativa \_\_\_\_\_

6) Tipo impresa \_\_\_\_\_



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali  
Ufficio Consigliera Provinciale di Parità



PROVINCIA DI AVELLINO

## 7) C.C.N.L. applicato

---

### II - ENTI PREVIDENZIALI

1) INAIL - codice  
ditta \_\_\_\_\_

Posizioni assicurative  
territoriali \_\_\_\_\_

2) INPS - matricola azienda \_\_\_\_\_ sede competente \_\_\_\_\_

3) INPS – posiz. contrib. indiv. titolare/soci impr. artigiane \_\_\_\_\_  
sede comp. \_\_\_\_\_

4) CASSA EDILE - codice impresa \_\_\_\_\_  
codice cassa \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante  
\_\_\_\_\_

**N.B. Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante dell'impresa.**



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali  
Ufficio Consigliera Provinciale di Parità



PROVINCIA DI AVELLINO



## ALLEGATO 4

### DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DELL'IMPRESA

Il/La sottoscritto/a .....  
nella sua qualità di rappresentante legale dell'impresa/società/cooperativa/datore di lavoro  
**(indicare il nome dell'impresa/società/cooperativa, ecc.)**

.....

#### SI IMPEGNA

ad individuare la tirocinante nel rispetto dei seguenti criteri:

- non essere parente e/o affine entro il secondo grado del legale rappresentante dell'azienda;
- non aver avuto in precedenza rapporti di lavoro con l'azienda ospitante, ovvero già svolto un tirocinio formativo per la stessa mansione presso lo stesso datore di lavoro;
- essere disoccupata e/o inoccupata;
- essere iscritta al Centro per l'Impiego.

Il sottoscritto **si impegna**, inoltre, ad attivare, entro 30 giorni dal conferimento del premio in danaro, n. 1 tirocinio formativo in azienda della durata di 6 mesi con impegno settimanale di almeno 20 ore, con erogazione ai partecipanti di un'indennità di frequenza pari al valore del premio aggiudicato.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_





Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali  
Ufficio Consigliera Provinciale di Parità



PROVINCIA DI AVELLINO



## ALLEGATO 5

### ADOZIONE DELLA CARTA PER LE PARI OPPORTUNITÀ E L'UGUAGLIANZA SUL LAVORO

Il/La sottoscritto/a .....  
nella sua qualità di rappresentante legale dell'impresa/società/cooperativa/datore di lavoro  
(indicare il nome dell'impresa/società/cooperativa, ecc.)  
.....

#### SI IMPEGNA

ad adottare la **Carta per le Pari Opportunità** con lo scopo di contribuire alla lotta contro tutte le forme di discriminazione sul luogo di lavoro - genere, età, disabilità, etnia, fede religiosa, orientamento sessuale - impegnandosi al contempo a valorizzare le diversità all'interno della propria organizzazione aziendale, con particolare riguardo alle pari opportunità tra uomo e donna.

**Si impegna, altresì**, a concorrere al raggiungimento degli obiettivi sopra indicati attraverso alcune azioni concrete, quali:

- **definire** e attuare politiche aziendali che, a partire dal vertice, coinvolgano tutti i livelli dell'organizzazione nel rispetto del principio della pari dignità e trattamento sul lavoro;
- **individuare** funzioni aziendali alle quali attribuire chiare responsabilità in materia di pari opportunità;
- **superare** gli stereotipi di genere, attraverso adeguate politiche aziendali, formazione e sensibilizzazione, anche promuovendo i percorsi di carriera;
- **integrare** il principio di parità di trattamento nei processi che regolano tutte le fasi della vita professionale e della valorizzazione delle risorse umane, affinché le decisioni relative ad assunzione, formazione e sviluppo di carriera vengano prese unicamente in base alle competenze, all'esperienza, al potenziale professionale delle persone;
- **sensibilizzare** e formare adeguatamente tutti i livelli dell'organizzazione sul valore della diversità e sulle modalità di gestione delle stesse;
- **monitorare** periodicamente l'andamento delle pari opportunità e valutarne l'impatto delle buone pratiche;



*Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali*  
*Ufficio Consigliera Provinciale di Parità*



PROVINCIA DI AVELLINO

- **individuare** e fornire al personale strumenti interni a garanzia della effettiva tutela della parità di trattamento;
- **fornire** strumenti concreti per favorire la conciliazione dei tempi di vita e di lavoro favorendo l'incontro tra domanda e offerta di flessibilità aziendale e delle persone, anche con adeguate politiche aziendali e contrattuali, in collaborazione con il territorio e la convenzione con i servizi pubblici e privati integrati; assicurando una formazione adeguata al rientro dei congedi parentali;
- **comunicare** al personale, con le modalità più opportune, l'impegno assunto a favore di una cultura aziendale della pari opportunità, informandolo sui progetti intrapresi in tali ambiti e sui risultati pratici conseguiti;
- **promuovere** la visibilità esterna dell'impegno aziendale, dando testimonianza delle politiche adottate e dei progressi ottenuti in un'ottica di comunità realmente solidale e responsabile.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del dichiarante

---