



CITTÀ DI CASSINO

Provincia di Frosinone
P.zza De Gasperi, 1 – 03043 _Cassino (FR)

SELEZIONE PER TITOLI ED ESAMI DI N. 1 UNITÀ A TEMPO PARZIALE (15 H) E DETERMINATO DI N. 12 MESI, DEL PROFILO DI ASSISTENTE SOCIALE- AREA DEI FUNZIONARI ED E.Q. PER IL PROGETTO S.A.I.

Verbale n.1 del 17.12.2024	Oggetto: Insediamento commissione, criteri prova orale e calendario della prova.
---------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------

L'anno 2024, il giorno 17 dicembre 2024 alle ore 18:00, presso la sede comunale, nei locali dell'ufficio del Personale/Ragioneria, si è riunita la Commissione esaminatrice della selezione pubblica per titoli ed esame per l'assunzione di n. 1 unità con profilo di Assistente sociale, Area dei Funzionari ed EQ, a tempo parziale (15 h) e determinato (12 mesi), nelle persone dei Sigg:

Dott. Pasquale Loffredo

Segretario Generale-

Dirigente *ad interim* Area servizi,

Area Amministrativa, Area Finanziaria

PRESIDENTE

Dott. Aldo Matera

Titolare incarico di E.Q. area Servizi Sociali

COMPONENTE

Dott.ssa Silvia Crolla

Funzionario Assistente sociale

COMPONENTE

Assiste, con funzioni di segretario verbalizzante, la Dott.ssa M. Luisa Pignatelli, titolare di incarico E.Q., Servizio Risorse Umane del Comune di Cassino.

LA COMMISSIONE

visto l'atto dirigenziale di nomina n. 3134 del 16.12.2024 nelle persone sopra richiamate, constatata la propria regolare costituzione secondo le norme vigenti;

visto la determina dirigenziale n. 3129 del 16.12.2024 con cui è stata disposta l'ammissione con riserva di tutte le n. 4 domande di partecipazione acquisite sul portale InPa;

SI DICHIARA INSEDIATA

ed inizia le operazioni di propria competenza, dopo aver espressamente dichiarato che fra essi componenti ed il segretario non corre alcun vincolo di parentela o di affinità entro il quarto grado e, data lettura dell'elenco dei candidati, né fra essi ed i candidati stessi. Il Presidente ed i componenti della Commissione dichiarano, altresì, l'insussistenza delle cause di incompatibilità e delle condanne previste dall'art. 35, comma 3, lett. e), e dell'art. 35-bis, comma 1 lett. a), del D.Lgs. n. 165/2001 e dell'art. 51 del C.P.C..

Le dichiarazioni vengono allegate al presente verbale.

Così come disciplinato dal bando, il programma delle prove concorsuali è così articolato:

- **prova orale** (max 30 punti): consiste in un colloquio teso a verificare le conoscenze tecniche soprattutto in ambito di accoglienza ed integrazione dei migranti, le competenze relazionali, le



CITTA' DI CASSINO

Provincia di Frosinone
P.zza De Gasperi, 1 - 03043 _Cassino (FR)

attitudini complessivamente espresse dal candidato rispetto alle mansioni proprie del profilo professionale di assistente sociale. Le materie della prova orale sono riportate all'art. 5 dell'Avviso. Durante il colloquio è prevista una verifica della capacità di utilizzo delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse (Word, Excel) e conoscenza della lingua inglese. L'accertamento di tali competenze è valutabile con un **giudizio di idoneità o non idoneità**.

- **valutazione dei titoli** (max 10 punti): all'esito della prova orale, per i soli candidati che abbiano riportato un punteggio pari o superiore a 21/30 alla prova orale, secondo i criteri riportati nell'art. 8 del bando.

Per la **prova orale** la Commissione stabilisce i seguenti criteri di valutazione, che vengono resi noti con pubblicazione del presente verbale, ai sensi dell'art. 19 D.Lgs 14 marzo 2013, n. 33, nella sezione Amministrazione Trasparente- Bandi di Concorso:

- 1) completezza e pertinenza in relazione al grado di esposizione e in base al grado di trattazione degli argomenti;
- 2) adeguata proprietà espressiva, chiarezza espositiva, correttezza lessicale e uso adeguato del linguaggio tecnico;
- 3) capacità di collegare l'aspetto tecnico della materia con gli aspetti pratici connessi al ruolo da svolgere.

LA COMMISSIONE

fissa la data della **prova orale- in seduta pubblica-** per il giorno **27 dicembre 2024 alle ore 15.00, presso il Comune di Cassino, Sala Restagno.**

Al termine della prova orale, con separato verbale in seduta privata, la Commissione effettuerà la valutazione dei titoli presentati dai candidati che abbiano riportato un punteggio almeno pari a 21/30 nella prova orale e, successivamente, provvederà alla formazione della graduatoria.

La Commissione dà mandato al Segretario verbalizzante di pubblicare sul sito istituzionale dell'Ente, nella sezione "Amministrazione Trasparente" e sul portale InPa, apposito avviso della data della prova orale, con finalità di convocazione dei candidati.

La Commissione si autoconvoca per il giorno 27/12/2024.

Il presente verbale viene chiuso alle ore 18.30.

Letto, confermato e sottoscritto.

I Componenti

Dott. Aldo Matera

Dott.ssa Silvia Crolla

Il Segretario Verbalizzante
Dott.ssa M. Luisa Pignatelli



Il Presidente
Dott. Pasquale Loffredo



CITTÀ DI CASSINO
Provincia di Frosinone
P.zza De Gasperi, 1 – 03043 _Cassino (FR)

Oggetto: Dichiarazione resa dai componenti delle Commissioni di Concorso attestante l'assenza di condanne penali e di situazioni di conflitto di interesse

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto dott. PASQUALE LOFFREDO nato a VILLARICCA (NA) il 03/08/1969 C.F.: LFFPQL69M03G309H dipendente del COMUNE DI CASSINO con la qualifica di SEGRETARIO COMUNALE relativamente all'incarico di:

- o Presidente della Commissione, conferito con determinazione n. 3134 del 16.12.2024, nell'ambito della procedura di

SELEZIONE PER TITOLI ED ESAMI DI N. 1 UNITÀ A TEMPO PARZIALE (15 H) E DETERMINATO DI N. 12 MESI, DEL PROFILO DI ASSISTENTE SOCIALE- AREA DEI FUNZIONARI ED E.Q. PER IL PROGETTO S.A.I.

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. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

1. di non essere componente dell'organo di direzione politica dell'amministrazione, di non ricoprire cariche politiche, di non essere rappresentante sindacale o designato da confederazioni ed organizzazioni sindacali o da associazioni professionali (art. 35, comma 3, del D.lgs. 165/2001);
2. di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati contro la Pubblica Amministrazione previsti nel Titolo II, Capo I, del codice penale (art. 35bis del D.lgs. 165/2001).
3. che, presa visione dell'elenco dei partecipanti alla procedura di cui sopra, non sussiste fra lo stesso e i suddetti partecipanti alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 1, comma 41, della Legge n. 190/2012 e dall'art. 7 del DPR 62/2013, né alcuna delle cause di astensione previste dall'art. 51 del Codice di Procedura Civile.

Trattamento dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa

Cassino, li 17.12.2024



Il dichiarante



CITTÀ DI CASSINO

Provincia di Frosinone

P.zza De Gasperi, 1 – 03043 _Cassino (FR)

Oggetto: Dichiarazione resa dai componenti delle Commissioni di Concorso attestante l'assenza di condanne penali e di situazioni di conflitto di interesse

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto dott. ALDO MATERA nato a CASSINO (FR) il 24/10/1959 C.F.: MTRLDA59R24C034P dipendente del COMUNE DI CASSINO con la qualifica di FUNZIONARIO ASSISTENTE SOCIALE- TITOLARE DI INCARICO DI E.Q.

relativamente all'incarico di:

- o Componente della Commissione, conferito con determinazione n. 3134 del 16.12.2024, nell'ambito della procedura di

SELEZIONE PER TITOLI ED ESAMI DI N. 1 UNITÀ A TEMPO PARZIALE (15 H) E DETERMINATO DI N. 12 MESI, DEL PROFILO DI ASSISTENTE SOCIALE- AREA DEI FUNZIONARI ED E.Q. PER IL PROGETTO S.A.I.

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. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

4. di non essere componente dell'organo di direzione politica dell'amministrazione, di non ricoprire cariche politiche, di non essere rappresentante sindacale o designato da confederazioni ed organizzazioni sindacali o da associazioni professionali (art. 35, comma 3, del D.lgs. 165/2001);
5. di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati contro la Pubblica Amministrazione previsti nel Titolo II, Capo I, del codice penale (art. 35bis del D.lgs. 165/2001).
6. che, presa visione dell'elenco dei partecipanti alla procedura di cui sopra, non sussiste fra lo stesso e i suddetti partecipanti alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 1, comma 41, della Legge n. 190/2012 e dall'art. 7 del DPR 62/2013, né alcuna delle cause di astensione previste dall'art. 51 del Codice di Procedura Civile.

Trattamento dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Cassino, li 17.12.2024

Il dichiarante

.....




C I T T À D I C A S S I N O

Provincia di Frosinone

P.zza De Gasperi, 1 – 03043 _Cassino (FR)

Oggetto: Dichiarazione resa dai componenti delle Commissioni di Concorso attestante l'assenza di condanne penali e di situazioni di conflitto di interesse

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

La sottoscritta dott.ssa SILVIA CROLLA nato a CASSINO (FR) il 05/07/1976 C.F.: CRLSLV76L45C034Y, dipendente del COMUNE DI CASSINO con la qualifica di FUNZIONARIO ASSISTENTE SOCIALE relativamente all'incarico di:

- o Componente della Commissione, conferito con determinazione n. 3134 del 16.12.2024, nell'ambito della procedura di

SELEZIONE PER TITOLI ED ESAMI DI N. 1 UNITÀ A TEMPO PARZIALE (15 H) E DETERMINATO DI N. 12 MESI, DEL PROFILO DI ASSISTENTE SOCIALE- AREA DEI FUNZIONARI ED E.Q. PER IL PROGETTO S.A.I.

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. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

7. di non essere componente dell'organo di direzione politica dell'amministrazione, di non ricoprire cariche politiche, di non essere rappresentante sindacale o designato da confederazioni ed organizzazioni sindacali o da associazioni professionali (art. 35, comma 3, del D.lgs. 165/2001);
8. di non essere stata condannata, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati contro la Pubblica Amministrazione previsti nel Titolo II, Capo I, del codice penale (art. 35bis del D.lgs. 165/2001).
9. che, presa visione dell'elenco dei partecipanti alla procedura di cui sopra, non sussiste fra la stessa e i suddetti partecipanti alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 1, comma 41, della Legge n. 190/2012 e dall'art. 7 del DPR 62/2013, né alcuna delle cause di astensione previste dall'art. 51 del Codice di Procedura Civile.

Trattamento dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Cassino, li 17.12.2024

La dichiarante

.....*Silvia Crolla*.....



CITTÀ DI CASSINO

Provincia di Frosinone
P.zza De Gasperi, 1 – 03043 _Cassino (FR)

Oggetto: Dichiarazione resa dai componenti delle Commissioni di Concorso attestante l'assenza di condanne penali e di situazioni di conflitto di interesse

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La sottoscritta dott.ssa MARIA LUISA PIGNATELLI nato a CASSINO (FR) il 07/03/1987 C.F.:
PGNMLS87C47C034A, dipendente del COMUNE DI CASSINO con la qualifica di FUNZIONARIO
AMMINISTRATIVO- CONTABILE, TITOLARE INCARICO E.Q. RISORSE UMANE
relativamente all'incarico di:

- o Segretario verbalizzante della Commissione, conferito con determinazione n. 3134 del 16.12.2024, nell'ambito della procedura di

SELEZIONE PER TITOLI ED ESAMI DI N. 1 UNITÀ A TEMPO PARZIALE (15 H) E DETERMINATO DI N. 12 MESI, DEL PROFILO DI ASSISTENTE SOCIALE- AREA DEI FUNZIONARI ED E.Q. PER IL PROGETTO S.A.I.

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. 28/12/2000 n. 445,

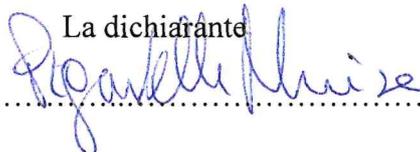
DICHIARA

7. di non essere componente dell'organo di direzione politica dell'amministrazione, di non ricoprire cariche politiche, di non essere rappresentante sindacale o designato da confederazioni ed organizzazioni sindacali o da associazioni professionali (art. 35, comma 3, del D.lgs. 165/2001);
8. di non essere stata condannata, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati contro la Pubblica Amministrazione previsti nel Titolo II, Capo I, del codice penale (art. 35bis del D.lgs. 165/2001).
9. che, presa visione dell'elenco dei partecipanti alla procedura di cui sopra, non sussiste fra la stessa e i suddetti partecipanti alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 1, comma 41, della Legge n. 190/2012 e dall'art. 7 del DPR 62/2013, né alcuna delle cause di astensione previste dall'art. 51
10. del Codice di Procedura Civile.

Trattamento dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Cassino, li 17.12.2024

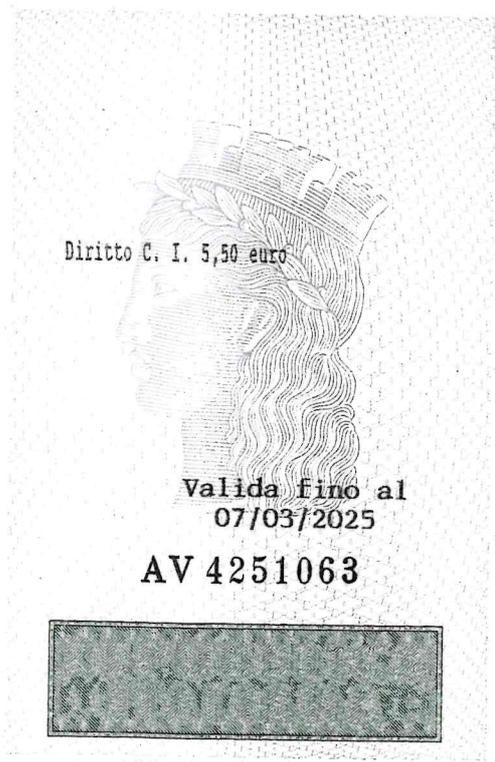
La dichiarante


Cognome..... PIGNATELLI
 Nome..... MARIA LUISA
 nato il..... 07/03/1987
 (atto n. 147 P. I S. A)
 a..... CASSINO (FR)
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... CASSINO
 Via..... VIA PESCAROLA p. T
 Stato civile..... STATO LIBERO
 Professione..... AVVOCATO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... cm. 168
 Capelli..... BIONDO-SCURO
 Occhi..... CELESTI
 Segni particolari.....



Firma del titolare..... *Pignatelli Maria Luisa*
 CASSINO 18/09/2014

Impronta del dito indice sinistro	IL SINDACO Per IL SINDACO Il Funzionario Delegato
	D'Ordine del Sindaco Il Istruttore Veri Antonio



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 CASSINO (FR)

CARTA D'IDENTITA'
 N° AV 4251063

DI
 PIGNATELLI
 MARIA LUISA