



COMUNE DI OPI
Provincia di L'Aquila

Codice Fiscale e Partita IVA 00181620667
VIA San Giovanni,1 - 67030 Opi (AQ) - Telefono 0863910606 - Fax 0863917068
e-mail: info@comune.opi.aq.it - comuneopi@pec.comune.opi.aq.it

PROT. 248

DATA 19-01-2015

AVVISO PUBBLICO PER LA RICERCA DI PERSONALE
DA INSERIRE NELLE LISTE
Tirocini Extra curriculari
GARANZIA GIOVANI

PIANO DI ATTUAZIONE ITALIANO DELLA GARANZIA PER I GIOVANI
e REGIONALE Annualità 2014-2015 -

PRESSO IL COMUNE DI OPI

L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

Vista la deliberazione della Giunta Comunale n. 05 del 08.01.2014 con la quale l'Amministrazione Comunale ha deciso di aderire al **PIANO DI ATTUAZIONE ITALIANO DELLA GARANZIA PER I GIOVANI e il Piano di attuazione regionale Annualità 2014-2015 - Tirocini Extra curriculari**;

Visto il D.Lgs. n. 276/2003 "Attuazione delle deleghe in materia di occupazione e mercato del lavoro, di cui alla L. 14 febbraio 2003 n. 30" e s.m.i.;

RENDE NOTO

Che è indetto un **AVVISO** di ricerca di personale per **DISPONIBILITA' A SVOLGERE Tirocini Extra curriculari con iscrizione a GARANZIA GIOVANI-** da svolgersi presso i Centri per l'Impiego

orario prestato ore 4,00 al giorno
n. 6 mesi
compenso netto euro 600,00 mensili

POTRANNO ACCEDERE:

i giovani tra i 15 e i 29 anni, residente in Italia
cittadino comunitario o straniero extra UE, regolarmente soggiornante
non impegnato in un'attività lavorativa né inserito in un corso scolastico o formativo
non fruitore di disoccupazione aspi o mini aspi

ULTERIORI REQUISITI RICHIESTI:

- assenza di carichi penali pendenti o condanne passate in giudicato;
- idoneità fisica alle prestazioni previste nel bando;
- disponibilità al lavoro in turni diurni e notturni e nei fine settimana, in base alla richiesta;
- disponibilità a spostamenti sul territorio comunale.

Possono partecipare cittadini residenti nel Comune di Opi, italiani o di uno degli Stati dell'Unione Europea oppure extracomunitari in possesso di regolare permesso di soggiorno che consente attività lavorativa.

Tutti i requisiti prescritti, verificabili da parte dell'Ente, dovranno essere posseduti alla data di pubblicazione del bando.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE - TERMINI E MODALITA'

La domanda di partecipazione alla selezione, **redatta in carta libera e sottoscritta**, dovrà riportare tutte le dichiarazioni previste dallo schema di domanda allegato, tenuto presente che le stesse sono rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445. **La firma non deve essere autenticata.**



COMUNE DI OPI

Provincia di L'Aquila

Codice Fiscale e Partita IVA 00181620667

VIA San Giovanni, 1 - 67030 Opi (AQ) - Telefono 0863910606 - Fax 0863917068

e-mail: info@comune.opi.aq.it - comuneopi@pec.comune.opi.aq.it

Il Comune si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445. In caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, verranno applicate le sanzioni penali previste ai sensi dell'art. 76 del succitato decreto. Il dichiarante decadrà, altresì, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Alla domanda deve essere allegata fotocopia fronte/retro del documento di identità, in corso di validità.

Le domande potranno essere presentate con le seguenti modalità:

- consegna diretta all'Ufficio Protocollo del Comune di Opi Via San Giovanni
- tramite fax 0863916078
- email info@comune.opi.aq.it
- pec: comuneopi@pec.comune.opi.aq.it
- raccomandata A.R. indirizzate a: Comune di Opi - Via San Giovanni

Le domande di partecipazione alla selezione dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo del Comune di Opi a pena di esclusione, entro e non oltre le ore 11,00 del 28.02.2015

L'arrivo della domanda dopo la scadenza del termine sopra indicato sarà considerato causa di esclusione dalla selezione.

Si precisa che non farà fede la data del timbro postale, ma unicamente il timbro d'arrivo del Protocollo.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il Comune di Opi si riserva la facoltà di richiedere eventuali regolarizzazioni delle domande non conformi a quanto espressamente richiesto dal presente bando di selezione.

MODALITA' DI SELEZIONE

Le domande pervenute verranno valutate e verrà formata una graduatoria in base ai seguenti criteri:

- Residenza nel Comune di Opi

- per ogni anno intero di residenza punti 5

Il punteggio è assegnato fino ad un massimo di 200 punti. Per anno si intenderanno 12 mesi consecutivi di residenza: per il suddetto calcolo si farà riferimento alla data di pubblicazione del bando e non verranno conteggiate le frazioni di anno.

- Nucleo familiare

- per ogni figlio minore a carico punti 20

- per ogni figlio maggiorenne studente a carico punti 10

Inoltre:

- nel caso di nucleo familiare in cui il candidato sia unico genitore con figli a carico punti 30

- nel caso di candidato che sia genitore (separato/divorziato) che concorre al mantenimento dei propri figli collocati in altro nucleo familiare punti 20

Pari merito

A parità di punteggio le condizioni di preferenza sono stabilite, in ordine di priorità:

- dal numero dei figli a carico
- dalla maggiore età

Le chiamate saranno effettuate, in base alle necessità dell'Ente, attingendo dalla graduatoria di personale disponibile, sino all'esaurimento della stessa.

L'interessato dovrà esprimere la propria disponibilità immediata, in caso di rinuncia si scorrerà la graduatoria.

L'offerta di disponibilità **non vincola in alcun modo** l'amministrazione ad utilizzare la graduatoria, subordinata alla normativa di riferimento, che verrà attivata in base alle effettive esigenze dell'Ente.

f.to l'Amministrazione Comunale

Al Comune di Opi
Via S. Giovanni n. 50
67030 Opi (AQ)

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'INSERIMENTO NELLE
LISTE
DI RICERCA DI PERSONALE
PIANO DI ATTUAZIONE ITALIANO DELLA GARANZIA PER I GIOVANI
e REGIONALE Annualità 2014-2015 – Tirocini Extra curriculari**

Il/la sottoscritto/a _____,
visto l'avviso pubblico per la ricerca di **PERSONALE DA INSERIRE NELLE LISTE DI
Tirocini Extra curriculari- PIANO DI ATTUAZIONE ITALIANO DELLA
GARANZIA PER I GIOVANI e REGIONALE Annualità 2014-2015**

chiede

di partecipare alla selezione per l'iscrizione A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, quanto segue:

1) di essere nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____;

2) di essere residente _____ via _____ n. _____
dal _____

CELL. _____

E MAIL _____

3) di non avere riportato condanne penali e non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi pubblici;

4) di essere in possesso della cittadinanza italiana (o di uno degli Stati dell'Unione Europea: indicare quale _____) oppure di essere cittadino/a extracomunitario/a in possesso di regolare permesso di soggiorno che consente attività lavorativa (cancellare l'opzione che non interessa);

5) di essere fisicamente idoneo/a alle prestazioni lavorative previste nel bando;

6) di essere disponibile al lavoro in turni diurni e notturni e nei fine settimana, in base alla richiesta dell'Ente;

7) di essere disponibile a spostamenti sul territorio comunale;

8) di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

> inoccupato dal _____ e che l'ultima prestazione lavorativa è stata resa presso la ditta _____;

9) di avere n. _____ figlio/i minore/i a carico;

oppure

di non avere figlio/i minore/i a carico;

(barrare e compilare la voce che riguarda il candidato)

10) di avere n. _____ figlio/i maggiorenne/i studente/i a carico;

oppure

di non avere figlio/i maggiorenne/i studente/i a carico;

(barrare e compiere la voce che riguarda il candidato)

11) che per se stesso:

- sussiste la situazione di unico genitore con figli a carico;
 non sussiste la situazione di unico genitore con figli a carico;

(barrare la voce che riguarda il candidato)

12) che per se stesso:

- sussiste la situazione di genitore (separato/divorziato) che concorre al mantenimento dei propri figli collocati in altro nucleo familiare;
 non sussiste la situazione di genitore (separato/divorziato) che concorre al mantenimento dei propri figli collocati in altro nucleo familiare;

(barrare la voce che riguarda il candidato)

8

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di selezione.

Il sottoscritto, inoltre, consapevole che in caso di irreperibilità si provvederà a contattare un successivo nominativo in graduatoria, chiede che ogni comunicazione sia inviata al seguente indirizzo:

tel. _____ ; cellulare _____

oppure tramite: fax al n. _____

indirizzo e-mail _____

Allega alla presente domanda fotocopia del documento di identità in corso di validità (fronte e retro).

In fede

_____*

Opi, _____ (data)

Firma

*** La domanda deve essere firmata dal concorrente a pena di esclusione senza obbligo di autentica.**

DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, per le finalità e con le modalità indicate nel bando di selezione.

Opi, _____

Firma