

COMUNE DI TORRI IN SABINA

PROVINCIA DI RIETI

Prot.n.4909

AVVISO AI LAVORATORI SOCIALMENTE UTILI DI CUI ALL'ART. 2 ,COMMA 1 DEL DLGS 81/2000 PRESSO IL PROGETTO DEL COMUNE.

Per il reclutamento di n. 2 (DUE) unità, di lavoratori socialmente utili di cui all' art. 2 , comma 1 , del d.lgs.n.81/2000 appartenenti al progetto del Comune , da assumere con contratto a tempo indeterminato , con inquadramento nella cat. B , coadiutore amministrativo , per n. 18 ore settimanali , in esecuzione del protocollo di intesa sottoscritto in data 31/12/2010.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE

In esecuzione della Deliberazione della Giunta n.20 del 02/02/2011;

RENDE NOTO

E' indetta la selezione pubblica per titoli ed idoneità per la formazione della graduatoria per il reclutamento di n.2 (due) LSU da assumere, con contratto a tempo indeterminato per n. 18 ore settimanali, con inquadramento nella cat.B, coadiutore amministrativo, con oneri, a carico della Regione Lazio per un quinquennio a valere sui fondi Comunitari del Fondo Sociale Europeo.

Requisiti richiesti:

Le unità da reclutare dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti alla data di scadenza del bando:

- 1) Cittadinanza italiana;
- 2) Qualità di LSU di cui all' art. 2, comma 1 del d.lgs. 81/2000;
- 3) Titolo di scuola media inferiore;

La prestazione lavorativa sarà articolata di norma in 4 giornate lavorative settimanali di 4,30 ore ciascuna e potrà essere adattata all'orario di servizio dell'Ente .

Compenso :

Al lavoratore assunto verrà corrisposta una retribuzione lorda annua di € 17.244,71 rapportata all'orario di lavoro.

Domande di partecipazione :

Le domande di partecipazione all' avviamento a selezione, da redigersi esclusivamente su apposito modulo, reperibile presso questa Amministrazione , dovranno essere consegnate personalmente presso l' ufficio protocollo del Comune entro e non oltre la data del 16/08/2011.

Formazione della graduatoria ed avviamento a selezione :

La formazione della graduatoria, con conseguenziale avviamento a selezione , verrà formulata dal competente centro per l'impiego per i soli lsu impegnati nei propri progetti, ai sensi della delibera della C.R.I. di cui al verbale n. 30/98, sarà unica e verrà determinata dai seguenti criteri:

- Situazione economica reddituale (ISEE);
- Carico familiare ;
- Eta' anagrafica;
- Curriculum attività svolte;

I lavoratori socialmente utili di cui all' art. 2 , comma 1 , del dlgs 81/2000I dovranno sostenere, presso il comune una prova di idoneità non avente carattere comparativo che è disciplinata dall'art. 16 della Legge 56/87 e dalle successive integrazioni e modificazioni.

La prova di carattere pratico- attitudinale consisterà in sperimentazioni lavorative connesse alla tipologia delle attività da svolgere .

Torri in Sabina, 29 /07/2011

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE
Dr. Rosangela RIPOLI



AL COMUNE DI TORRI IN SABINA

OGGETTO: domanda di adesione al bando per l'avviamento in base all'art. 16 della L. 56/87.

Il sottoscritt__ (cognome) _____ (nome) _____ nato/a a
_____ prov. ____ il (gg/mm/aa) _____ residente in
_____ via _____ tel. _____
C.F. _____

CHIEDE

Di partecipare al BANDO pubblicato il _____ presso il Comune di TORRI IN SABINA per
la stabilizzazione di N. 2 unità di LSU CAT. B, "coadiutore amministrativo".

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ nato il _____ a
_____ residente in _____ Via
_____ Tel. _____ C.F. _____

Stato civile: (barrare la voce che interessa)

coniugato/a celibe/nubile separato/a divorziato/a vedovo/a

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76, D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 dichiara:

A) REDDITO (barrare la voce che interessa)

si allega certificazione ISEE relativa all'anno 2010.

B) STATO DI FAMIGLIA (barrare la voce che interessa)

di non avere alcuna persona a carico

di avere le seguenti persone a carico: _____

1) Coniuge convivente o convivente "more uxorio" disoccupato iscritto nella prima classe nelle liste di collocamento

Cognome	Nome	Data di nascita
---------	------	-----------------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

2) Figlio/a minore a carico

Cognome	Nome	Data di nascita
---------	------	-----------------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

2) Figlio/a maggiorenne a carico senza limiti di età invalido/a con percentuale superiore al 66%

Cognome	Nome	Data di nascita
---------	------	-----------------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

4) Figlio/a maggiorenne a carico fino al compimento del 26° anno di età, che abbia reso dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro

Cognome	Nome	Data di nascita
---------	------	-----------------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

5) Fratello o sorella minore a carico in mancanza dei genitori

Cognome	Nome	Data di nascita
---------	------	-----------------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

6) Fratello o sorella maggiorenne a carico senza limiti di età invalido/a con percentuale superiore al 66%

Cognome

Nome

Data di nascita

7) Genitore o ascendente ultrassessantacinquenne a carico

Cognome

Nome

Data di nascita

8) Genitore o ascendente di età anche inferiore ai 65 anni se invalido con percentuale superiore al 66%

Cognome

Nome

Data di nascita

C) TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI :

Dichiara :

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
- dei seguenti titoli professionali: _____

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione del bando e di aderire a tutte le condizioni in esso stabilite;
- ___ sottoscritt___ è consapevole che il rilascio di false dichiarazioni o la presentazione di false documentazioni sono punibili ai sensi degli artt. 495 e 496 del Codice di Procedura Penale.

Il / sottoscritto/a fa presente che qualunque comunicazione potrà essere trasmessa all'indirizzo sottoindicato e si impegna a comunicare l'eventuale successiva variazione, riconoscendo comunque, che la sezione circoscrizionale per l'impiego non assume nessuna responsabilità nel caso di irreperibilità del destinatario.

Cognome _____ nome _____

Via/piazza _____ città _____ CAP _____

Recapito telefonico _____

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
(leggibile per esteso)

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96. I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

N.B.: in caso di presentazione diretta, all'autocertificazione va allegata fotocopia del documento.