

Servizio Offerta Politiche e Servizi Territoriali – Perugia

Approvato con D.D. 1380 del 11/12/2019

## AVVISO AVVIAMENTO NUMERICO (ASTA SU PRESENTI)

Riservato: **ISCRITTI ART. 8 L.68/99 (disabili) negli elenchi provinciali di Perugia**

Datore di Lavoro: **ANTANO GROUP SRL**

Attività: **FABBRICAZIONE PROTESI ORTOPEDICHE**

Sede di lavoro: **FOLIGNO**

Numero Posti: **01**

Profilo: **IMPIEGATO TECNICO**

Tipologia di contratto: **TEMPO INDETERMINATO**

Mansioni: **PROPRIE DEL PROFILO.**

Requisiti: **ISCRIZIONE NELLE LISTE PROVINCIALI DI PERUGIA DI CUI ALL' ART.8 L.68/99 ALMENO 90 GIORNI PRIMA DELLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO E POSSESSO DIPLOMA QUINQUENNALE DI MATURITA' ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE (qualsiasi indirizzo) O ISTITUTO PROFESSIONALE AD INDIRIZZO INDUSTRIALE O MANUTENTIVO.**

Scadenza presentazione delle domande di disponibilità: **ENTRO LE ORE 13:00 DEL 31/01/2020.**  
(Domande giunte successivamente all'ora di chiusura dell'Asta non potranno essere prese in considerazione)

Presentazione delle domande: le domande debbono essere presentate compilando l'apposito modulo e dovranno giungere ad ARPAL UMBRIA – Servizio Offerta Politiche e Servizi Territoriali – Perugia – Sezione Servizi Specialistici L. 68/99 – Via Palermo 106, Perugia nelle seguenti modalità:

- **per posta** (non vale la data di spedizione ma la data e l'ora di arrivo)
- **a mano** esclusivamente presso l'Ufficio Competente - Sezione Servizi Specialistici L. 68/99 - il lunedì e il giovedì dalle 08:30 alle 13:00 e dalle 15:00 alle 17:00 o il mercoledì dalle ore 8.30 alle ore 13.00
- **via PEC a lavoroperugia@pec.arpalumbria.it** - una PEC per ogni singola richiesta di partecipazione (solo se in possesso di una casella di posta certificata) – Le domande di partecipazione devono essere inoltrate esclusivamente dall'indirizzo personale del candidato. Non saranno ritenuti validi gli invii effettuati tramite PEC intestata ad altra persona fisica o giuridica. I FILE ALLEGATI ALLE E-MAIL SARANNO ACCETTATI SOLO ED ESCLUSIVAMENTE SE IN FORMATO .PDF E NELL'OGGETTO DOVRA' COMPARIRE LA DICITURA "L.68/99 PERUGIA)

Note: **dichiarazioni incomplete verranno escluse dalla formazione della graduatoria.**  
**Alla domanda deve essere allegata copia di un documento di riconoscimento in corso di validità**

L'Ente non assume alcuna responsabilità per eventuali disguidi postali, mancata o incompleta ricezione via fax o da incompleto invio tramite PEC o con allegati non in PDF. L'Ente, altresì, non assume responsabilità nel caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta o non chiara indicazione dei dati anagrafici e dell'indirizzo e/o del recapito telefonico da parte degli aspiranti, mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo e/o del recapito telefonico indicati nella domanda.

Gli avviamenti avverranno in virtù di una graduatoria rideterminata finalizzata alla singola offerta di lavoro (D.G.R. n. 1498/2016)

Pubblicata dal 17/01/2020 al 31/01/2020

Servizio  
Offerta Politiche e Servizi Territoriali – Perugia  
Il Dirigente  
Dr. Riccardo Pompili

(Timbro arrivo)	Protocollo
-----------------	------------

<b>OGGETTO: ASTA N. 10 – Art.8 L. 68/99</b> <b>AZIENDA : ANTANO GROUP SRL</b> <b>SPELT. ARPAL UMBRIA – Agenzia Regionale per le Politiche attive del lavoro Servizio Offerta Politiche e Servizi Territoriali – Perugia – Sezione Servizi Specialistici L. 68/99 – Via Palermo 106 - 06128 Perugia</b> <b>ASTA con scadenza ore 13,00 del 31/01/2020</b> (non verranno prese in considerazione domande giunte successivamente alla data di scadenza)	<b>SPAZIO PER L'UFFICIO</b> <b>PUNTEGGIO:</b> <b>ANZ.TA' ISCRIZIONE:</b>
--	--

La/Il sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ domiciliato a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. N. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

**Essendo iscritto alle liste provinciali di Perugia di cui all'art. 8 l.68/99**

**CHIEDE**

di partecipare all'avviamento numerico presso l'azienda **ANTANO GROUP SRL** per la copertura di **n.1 posto a tempo indeterminato di IMPIEGATO TECNICO**. La selezione è riservata ai **DISABILI** di cui all'art.8 l.68/99 **iscritti ALMENO 90 GIORNI PRIMA DELLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO** nelle liste provinciali di Perugia. **Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni amministrative (art.75) e penali (art.76) disciplinate dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n.445/2000 DICHIARA QUANTO SEGUE** essendo consapevole che richieste con dichiarazioni incomplete verranno escluse dovendosi obbligatoriamente riempire tutti i campi:

<p>➤ <b>Condizione economica individuale derivante dal patrimonio</b> (mobiliare e immobiliare) e <b>reddito individuale lordo da lavoro (imponibile I.R.PE.F.)</b> riferiti all'ultimo anno di imposta per i quali sono scaduti i termini (anno 2018) € . □.□□□.□□□,□□ (campo obbligatorio)</p> <p>➤ <b>Titoli / requisiti / qualifiche richiesti</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>DIPLOMA QUINQUENNALE DI MATURITA' ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE (qualsiasi indirizzo) O ISTITUTO PROFESSIONALE AD INDIRIZZO INDUSTRIALE O MANUTENTIVO</b>          (se il titolo è stato conseguito all'estero specificare la nazione e che è stata ottenuta l'equivalenza al diploma italiano indicando l'autorità e la data di rilascio)</p> <p><b>NAZIONE</b> _____ <b>EQUIVALENZA RILASCIATA</b></p> <p><b>DA</b> _____ <b>IN DATA</b> _____</p>
---

➤ **Carichi familiari\*** SI  NO  (campo obbligatorio)

\* Per carico familiare si intende quello rilevato dallo stato di famiglia e determinato secondo le modalità previste per la corresponsione dell'assegno per il nucleo familiare. (D.P.R. 246 del 18/06/1997 e s.m.i.)

- **NEL CASO IN CUI VENGANO INDICATI CARICHI FAMILIARI E' NECESSARIO COMPILARE LA TABELLA RELATIVA. La compilazione non completa dei campi indicati comporterà l'esclusione del carico familiare relativo.**

**Coniuge convivente disoccupato ai sensi del D.Lgs 150/2015**

Cognome	Nome	Codice fiscale	Comune e data di nascita
Iscritto presso il Centro per l'Impiego di :			

**Figli minorenni conviventi e a carico**

Cognome	Nome	Codice fiscale	Comune e data di nascita

**Figli conviventi a carico, senza limiti di età, invalido permanentemente al lavoro**

Cognome	Nome	Codice fiscale	Comune e data di nascita

**Figli maggiorenni conviventi fino a 26 anni non compiuti se studenti e disoccupati \*\* (numero di figli maggiore di 4)**

Cognome	Nome	Codice fiscale	Comune e data di nascita

**Fratelli o sorelle minorenni, conviventi e a carico**

Cognome	Nome	Codice fiscale	Comune e data di nascita

**Altri familiari a carico**

Cognome	Nome	Codice fiscale	Comune e data di nascita

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Si allega documento di riconoscimento.**

**FIRMA**

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_