

Servizio Offerta Politiche e Servizi Territoriali – Perugia

Approvato con D.D. 1002 del 03/10/2019

AVVISO AVVIAMENTO NUMERICO A SELEZIONE (ASTA SU PRESENTI)

Riservato: **ISCRITTI L. 113/85 (Centralinisti telefonici non vedenti) negli elenchi provinciali di Perugia**

Datore di Lavoro: **ARPA UMBRIA**

Attività: **PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

Sede di lavoro: **PERUGIA**

Numero Posti: **01**

Profilo: **CENTRALINISTA TELEFONICO**

Tipologia di contratto: **TEMPO INDETERMINATO**

Mansioni: **ADDETTO A CENTRALINO E INFORMAZIONI**

Requisiti: **ISCRIZIONE NELLE LISTE PROVINCIALI DI PERUGIA DI CUI ALLA L. 113/85.**

Scadenza presentazione delle domande di disponibilità: **ENTRO LE ORE 13:00 DEL 24/10/2019**

(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 alla Regione Umbria – U.O.T. Servizi per l'impiego e servizi alle imprese per l'occupazione presso la Provincia di Perugia – Ufficio Competente I.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)
- **per fax** al n° 0753681703 (non vale la data di spedizione ma la data e l'ora di arrivo)
- **a mano** esclusivamente presso l'Ufficio Competente I.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 10/10/2019 al 24/10/2019

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

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

OGGETTO: ASTA N. – L. 68/99 – I.113/85 ENTE: ARPA UMBRIA SPETT. 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 – FAX 075-3681703 ASTA con scadenza ore 13,00 del 24/10/2019 (non verranno prese in considerazione domande giunte successivamente alla data di scadenza)	SPAZIO PER L'UFFICIO PUNTEGGIO: ANZ.TA' ISCRIZIONE:
---	--

La/Il sottoscritta/o

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 alla l. 113/85

CHIEDE

di partecipare **all'avviamento numerico A SELEZIONE** presso **ARPA UMBRIA** per la copertura di n. 1 posto a tempo indeterminato – di **CENTRALINISTA TELEFONICO – ADDETTO A CENTRALINO E INFORMAZIONI**. La selezione è riservata ai CENTRALINISTI TELEFONICI NON VEDENTI di cui alla l.113/85 **iscritti** 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:

- **Condizione economica individuale derivante dal patrimonio** (mobiliare e immobiliare) e **reddito individuale lordo da lavoro (imponibile I.R.PE.F.)** riferiti all'ultimo anno di imposta per i quali sono scaduti i termini (anno 2018) € . □ . □ □ □ □ . □ □ □ □ , □ □ (campo obbligatorio)

➤ **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, A PENA DI ESCLUSIONE DELLA DOMANDA DI DISPONIBILITA', COMPILARE LA TABELLA RELATIVA.**

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, _____
