

AVVISO

Avviamento a selezione nelle Pubbliche Amministrazioni ai sensi della legge 68/99

UFFICIO SPECIALISTICO LEGGE 68/99 - TERNI

PUBBLICAZIONE IN DATA 08/07/2021

AVVISO PUBBLICO DI CHIAMATA SUI PRESENTI (ASTA) - Approvato con D.D. del Servizio Offerta Politiche e Servizi Territoriali - Terni n. 777 del 07/07/2021

Servizio Offerta Politiche e Servizi Territoriali – Terni

ASTA N. 991/2021

ENTE: AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA DI TERNI

SEDE DI LAVORO: TERNI

NUMERO DEI POSTI: 03

PROFILO: AUSILIARIO SPECIALIZZATO - CAT. A - CCNL comparto Sanità integrativo del CCNL del 07/04/1999. (Appartengono alla CAT. A i lavoratori che ricoprono posizioni di lavoro che richiedono capacità manuali generiche per lo svolgimento di attività semplici ed autonomia esecutiva e responsabilità, nell'ambito di istruzioni fornite, riferite al corretto svolgimento della propria attività).

TIPOLOGIA DI CONTRATTO: Lavoro dipendente - Tempo Indeterminato - Tempo Pieno - 36 ore settimanali.

Tenuto conto dell'assegnazione ai vari Reparti/Servizi è articolato come segue:

- su 5 giorni a settimana con previsione di 2 rientri pomeridiani
- su 3 turni (mattina, pomeriggio, notte)

MANSIONI DA SVOLGERE:

L'ausiliario specializzato svolge le attività semplici di tipo manuale che richiedono una normale capacità nella qualificazione professionale posseduta, quali, ad esempio, l'utilizzazione dei macchinari e attrezzature specifici, la pulizia ed il riordino degli ambienti interni ed esterni e tutte le operazioni inerenti il trasporto di materiali in uso, nell'ambito dei settori o servizi di assegnazione, le operazioni necessarie al funzionamento dell'unità operativa.

L'ausiliario specializzato operante nei servizi tecnico-economici può essere adibito alla conduzione di veicoli strumentali alla propria attività e alla loro piccola manutenzione.

L'ausiliario specializzato operante nei servizi socio-assistenziali provvede all'accompagnamento o allo spostamento dei degenti, in relazione alle tipologie assistenziali e secondo i protocolli organizzativi delle unità operative interessate.

PROVA DI IDONEITA' PREVISTA:

prova teorico pratica inerente le mansioni da svolgere.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

- a) REQUISITI GENERALI DI ACCESSO AL PUBBLICO IMPIEGO E REQUISITI SPECIFICI (D.Lgs n. 165/2001);
- b) ISCRIZIONE NELL'ELENCO PROVINCIALE DI TERNI DI CUI ALL' ART. 18 L. 68/99 DA ALMENO 90 GIORNI ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO.
(orfani e coniugi superstiti di coloro che sono deceduti per cause di lavoro, guerra, servizio, ovvero in conseguenza dell'aggravarsi dell'invalidità riportata per tali cause, nonché dei coniugi e dei figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per cause di guerra, di servizio e di lavoro e dei profughi italiani rimpatriati, il cui status è riconosciuto ai sensi della legge 26/12/1980 n. 763, delle vittime del terrorismo e della criminalità organizzata e del dovere ai sensi della Legge 407/98 ed equiparati, nonché in favore di figli orfani per crimini domestici ai sensi della legge n. 4/2018, art.6, Care Leavers - coloro che al compimento della maggiore età vivono fuori dalla famiglia di origine sulla base di un provvedimento dell'autorità giudiziaria-, ecc.).

Possono aderire tutti i soggetti in possesso della cittadinanza italiana, ovvero cittadinanza di altro Stato membro dell'Unione Europea. Sono ammessi altresì i familiari di cittadini italiani o di altro Stato membro dell'Unione Europea che non abbiano la cittadinanza di uno Stato membro ma siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, nonché i cittadini di paesi extra UE titolari dello status di rifugiati, di protezione sussidiaria in corso di validità e i titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi dell'art. 38 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165. I soggetti di cui all'articolo 38 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 devono essere in possesso dei requisiti, ove compatibili, di cui all'articolo 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 febbraio 1994, n. 174;

- c) POSSESSO TITOLO DI STUDIO DELLA SCUOLA DELL'OBBLIGO/DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI 1° GRADO (SCUOLA MEDIA INFERIORE).

I titoli di studio conseguiti in Italia sono autocertificabili ai sensi del DPR n. 445/2000; i titoli di studio conseguiti all'estero devono essere dichiarati corrispondenti o equipollenti dalle competenti istituzioni italiane o devono essere documentati con "dichiarazione di valore", richiedibile presso gli uffici consolari italiani del paese dove è stato conseguito il titolo;

- d) ETA' NON INFERIORE AI 18 ANNI ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA.
- e) POSSESSO PATENTE DI GUIDA CAT. B

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

L'adesione al presente avviso pubblico dovrà essere formalizzata con l'invio del modello di candidatura allegato al presente avviso, **entro le ore 23:59 del 31/07/2021**, al seguente indirizzo: lavoroterni@pec.arpalumbria.it e dovrà riportare nell'oggetto, pena l'esclusione, la seguente dicitura: **"Avviamento a selezione ex L. 68/99 - Asta n. 991/2021 - Ausiliario Specializzato CAT. A presso AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA DI TERNI"**

L'adesione all'avviso dovrà avvenire tramite una delle modalità di seguito indicate:

A) Posta Elettronica Certificata (PEC) personale

La PEC personale dovrà contenere:

- il modello di candidatura come da allegato al presente avviso, compilato in tutte le sue parti, sottoscritto e scansionato in formato Pdf;
- copia scansionata (fronte/retro) in formato Pdf del documento di identità in corso di validità;

B) Posta Elettronica Certificata (PEC) di altro soggetto

La PEC di altro soggetto dovrà contenere:

- il modello di candidatura come da allegato al presente avviso, compilato in tutte le sue parti, sottoscritto e scansionato in formato Pdf;
- delega all'invio della domanda, in formato Pdf, come da modello allegato al presente avviso;
- copia scansionata (fronte/retro), in formato PDF, del documento di identità in corso di validità, sia del delegante che del delegato;

C) Posta Elettronica non certificata (E-mail)

La Posta Elettronica non certificata (E-Mail) dovrà contenere:

- il modello di candidatura come da allegato al presente avviso, compilato in tutte le sue parti, sottoscritto e scansionato in formato Pdf;
- copia scansionata (fronte/retro), in formato PDF, del documento di identità in corso di validità.

Il modello di candidatura ed i relativi allegati DEVONO essere compilati in ogni loro parte, in modo corretto, chiaro e leggibile, devono essere sottoscritti, resi nel formato richiesto (Pdf) e devono essere inviati, pena esclusione, entro i limiti temporali suindicati.

Nel sito di ARPAL UMBRIA verrà data comunicazione dell'avvenuta approvazione della graduatoria relativa al presente avviamento nella sezione: "CITTADINI/LAVORO/Offerte di lavoro per Disabili e Categorie Protette - Legge 68/99/Graduatorie Disabili e Categorie Protette". Per conoscere la propria posizione in graduatoria si deve inviare richiesta tramite email, indicando i propri dati, il numero dell'avviso di riferimento al quale si è partecipato e allegando un documento di identità valido. Le richieste di informazioni relative alle graduatorie devono essere inviate a una delle seguenti e-mail: ffantini@regione.umbria.it; agennari@regione.umbria.it; fpernazza@regione.umbria.it; acetorelli@regione.umbria.it .

MANCATO INSERIMENTO IN GRADUATORIA

Non verranno inseriti in graduatoria, oltre a coloro che non sono in possesso dei requisiti di accesso, i candidati che:

- a) non abbiano redatto la domanda di partecipazione sull'apposito modello;
- b) non abbiano allegato copia del documento di identità;
- c) non abbiano sottoscritto e scansionato la domanda di partecipazione;
- d) abbiano trasmesso la domanda fuori dai termini previsti;
- e) abbiano trasmesso la domanda con modalità diverse da quanto previsto dal presente avviso;
- f) abbiano compilato la domanda di partecipazione (compresi gli allegati), in modo incompleto, senza rispondere a tutte le domande richieste;
- g) non abbiano riportato nell'oggetto della PEC o della posta elettronica non certificata (email) la dicitura prevista dal presente avviso: "Avviamento a selezione ex L. 68/99 - Asta n. 991/2021 - Ausiliario Specializzato CAT. A presso AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA DI TERNI";
- h) abbiano inviato la domanda ad un indirizzo di posta certificata differente rispetto a quello indicato nel presente avviso.

Servizio Offerta Politiche Servizi Territoriali - Terni

Dirigente Dr. Paolo Sereni

(Timbro arrivo)	Protocollo
	Data
Spett.le ARPAL UMBRIA – Agenzia Regionale per le Politiche attive del lavoro - Servizio Offerta Politiche e Servizi Territoriali Terni– Sezione Centro per l’Impiego Orvieto e L. 68/99 – Via Annio Floriano, 16 – Terni PEC: lavoroterni@pec.arpalumbria.it	SPAZIO PER L’UFFICIO PUNTEGGIO:
OGGETTO: “Avviamento a selezione ex L. 68/99 - Asta n. 991/2021 – Ausiliario Specializzato CAT. A presso AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA DI TERNI”.	ANZIANITA’ ISCRIZIONE:
ENTE: AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA DI TERNI	
ASTA con scadenza ore 23.59 del 31/07/2021	

DATI ANAGRAFICI

IL/LA 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/a nell’elenco provinciale di Terni delle categorie protette ex art. 18 della Legge 68/99

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

CHIEDE

di partecipare all’avviamento numerico a selezione presso **AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA DI TERNI** per la copertura di n. **3 posti a tempo indeterminato 36 ore settimanali – per AUSILIARIO SPECIALIZZATO CAT. A.**
La selezione è riservata alle CATEGORIE PROTETTE di cui all’art.18 l.68/99 iscritti DA ALMENO 90 GIORNI ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DELL’AVVISO nell’elenco provinciale di Terni.

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, essendo consapevole che richieste con dichiarazioni incomplete verranno escluse dovendosi obbligatoriamente riempire tutti i campi, **DICHIARA QUANTO SEGUE:**

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 2019) €. . . , (campo obbligatorio)

Titoli/ requisiti / qualifiche richiesti: (campo obbligatorio)

LICENZA MEDIA

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 iscritto al CPI come disoccupato ai sensi del D.Lgs 150/2015 così come modificato dalla Legge 26/2019

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, se invalido permanentemente inabile al lavoro

Cognome	Nome	Codice fiscale	Comune e data di nascita

Figli maggiorenni conviventi fino a 26 anni non compiuti se studenti iscritti al CPI come disoccupati ai sensi del D.Lgs 150/2015 così come modificato dalla Legge 26/2019

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 al GDPR 679/2016 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, _____

.....

Per informazioni sulla compilazione della scheda

ARPAL UMBRIA - Agenzia Regionale per le Politiche Attive del Lavoro

SERVIZIO OFFERTA POLITICHE E SERVIZI TERRITORIALI TERNI

SERVIZIO SPECIALISTICO LEGGE 68/99 TERNI

Via Annio Floriano, 16 - Terni

e-mail: legge68terni@regione.umbria.it (solo per informazioni)

PEC: lavoroterni@pec.arpalumbria.it (per invio candidature)

DELEGA PER L'INVIO DEL MODELLO DI CANDIDATURA
PER L'ADESIONE ALLA PROCEDURA DI AVVIAMENTO A SELEZIONE PRESSO AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA DI
TERNI
AI SENSI DELLA LEGGE N. 68/1999
E PER L'INVIO DELLE SUCCESSIVE COMUNICAZIONI

(da compilare solo in caso di inoltro della domanda tramite posta elettronica certificata da parte di
soggetto diverso dal richiedente da allegare al modello di candidatura)

Il/la sottoscritto/a (*delegante-richiedente*)

Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ il _____
residente nel comune di _____
indirizzo _____ n. civico _____
Codice Fiscale _____, con il presente atto

DELEGA

il signor/signora (*delegato*)

Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ il _____
residente nel comune di _____ indirizzo
_____ n. civico _____
Codice Fiscale _____ titolare del seguente indirizzo di Posta
Elettronica Certificata (PEC): _____ all'invio,

tramite il suddetto indirizzo, del modello di candidatura per l'adesione alla seguente procedura:
"Avviamento a selezione presso le P.A. ai sensi della legge 68/99 - **Asta n. 991/2021** -
AUSILIARIO SPECIALIZZATO CAT. A presso **AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA DI TERNI**

AUTORIZZA

il delegato alla ricezione delle comunicazioni inerenti la relativa procedura.

La presente delega vale fino a diversa comunicazione scritta inviata ad ARPAL Umbria

Luogo e data _____ Firma _____
(firma leggibile per esteso del delegante-richiedente)

Per accettazione

Luogo e data _____ Firma _____
(firma leggibile per esteso del delegato)

Allegati:

copia fronte/retro, in formato Pdf, di un documento di identità in corso di validità del delegante-
richiedente e del delegato.