

AVVISO

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

UFFICIO SPECIALISTICO LEGGE 68/99 - TERNI

PUBBLICAZIONE IN DATA 06/10/2020

AVVISO PUBBLICO DI CHIAMATA SUI PRESENTI (ASTA) - Approvato con D.D. del Servizio Offerta Politiche e Servizi Territoriali - Terni n. 1199 del 01/10/2020

Servizio Offerta Politiche e Servizi Territoriali – Terni

ASTA N. 770/2020

ENTE: ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELL'UMBRIA E DELLE MARCHE
"TOGO ROSATI"

SEDE DI LAVORO: TERNI

NUMERO DEI POSTI: 01

PROFILO: OPERATORE TECNICO CAT. B addetto ai servizi di laboratorio – CCNL comparto Sanità

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

MANSIONI DA SVOLGERE:

attività di supporto alle attività sanitarie dei laboratori; pulizia, disinfezione, riordino e manutenzione di un laboratorio sanitario ivi compresi materiali di uso e strumentazione; lavaggio, disinfezione, sterilizzazione e confezionamento della vetreria impiegata presso il laboratorio; accudimento degli animali dello stabulario (topi, polli), contenimento e manipolazione dei suddetti; supporto al personale tecnico nelle prove diagnostiche sugli animali; lavaggio e pulizia attrezzature e materiali per la stabulazione; gestione degli archivi e registri di stabulario; utilizzo personal computer e inserimento dati; accettazione campioni da sottoporre ad analisi di laboratorio e registrazione dati campione; archiviazione documenti. Si richiedono in particolare adeguate competenze informatiche per l'utilizzo di software di scrittura e di calcolo (Office) nonché attitudine all'utilizzo di gestionali aziendali; capacità di gestione delle priorità rispetto alle scadenze.

PROVA DI IDONEITA' PREVISTA:

prova teorico pratica sulle seguenti materie:

- attività pulizia, disinfezione, riordino e manutenzione del posto di lavoro ivi compresi materiali di uso e strumentazione;
- attività lavaggio, disinfezione, sterilizzazione e confezionamento della vetreria impiegata presso il laboratorio sanitario e identificazione della stessa;

- movimentazione di carcasse animali e dei relativi organi;
- principi di sicurezza all'interno dei laboratori sanitari e identificazione dispositivi individuali di sicurezza;
- utilizzo di personal computer: sarà verificata la conoscenza e la capacità nella registrazione, inserimento ed archiviazione dei dati, la conoscenza e la capacità di utilizzo dell'applicativo Office mediante copiatura di un testo o predisposizione di una tabella o di un foglio di calcolo e sarà verificata la capacità di utilizzo e gestione della posta elettronica;
- missione, organizzazione e funzionamento degli Istituti Zooprofilattici Sperimentali.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

I requisiti di partecipazione sono i seguenti:

- a) iscrizione nelle liste provinciali di terni di cui all' art.8 L. 68/99 da almeno 90 giorni alla data di pubblicazione dell'avviso;
- b) possesso del titolo di studio della scuola dell'obbligo;
- c) età non inferiore ai 18 anni alla data di presentazione della candidatura.

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

L'adesione al presente avviso pubblico dovrà essere formalizzata con l'invio del modello di candidatura allegato al presente avviso, **dalle ore 08:00 del 08/10/2020 alle ore 13:00 del 30/10/2020**, al seguente indirizzo: lavoroterni@pec.arpalumbria.it e dovrà riportare nell'oggetto la seguente dicitura: "Avviamento a selezione ex L. 68/99 - Asta n. 770/2020 - Operatore tecnico CAT. B addetto ai servizi di laboratorio - ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELL'UMBRIA E DELLE MARCHE "TOGO ROSATI".

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: afrancesese@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) 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. Riccardo Pompili

(Timbro arrivo)	Protocollo
	Data
OGGETTO: ASTA N. 770/2020 – Art.8 L. 68/99	SPAZIO PER L'UFFICIO
ENTE: ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELL'UMBRIA E DELLE MARCHE "TOGO ROSATI"	PUNTEGGIO:
SPETT. ARPAL UMBRIA – Agenzia Regionale per le Politiche attive del lavoro Servizio Offerta Politiche e Servizi Territoriali – Terni– Sezione Centro per l'Impiego Orvieto - L. 68/99 – Via Annio Floriano, 16 – Terni	ANZIANITA' ISCRIZIONE:
ASTA con scadenza ore 13.00 del 30/10/2020	

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 dei Disabili di Terni ex art. 8 della Legge 68/99

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

CHIEDE

di partecipare all'avviamento numerico a selezione presso **ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELL'UMBRIA E DELLE MARCHE "TOGO ROSATI"** per la copertura di n. **1 posti a tempo indeterminato – per OPERATORE TECNICO CAT. B** addetto ai servizi di laboratorio.

La selezione è riservata ai **DISABILI** di cui all'art.8 l.68/99 **iscritti DA ALMENO 90 GIORNI ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO** nelle liste provinciali 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 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 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 candidature)

DELEGA PER L'INVIO DEL MODELLO DI CANDIDATURA
PER L'ADESIONE ALLA PROCEDURA DI AVVIAMENTO A SELEZIONE PRESSO ISTITUTO ZOOPROFILATTICO
SPERIMENTALE DELL'UMBRIA E DELLE MARCHE "TOGO ROSATI"
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. 770/2020** -
OPERATORE TECNICO CAT. B addetto ai servizi di laboratorio

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.