

Servizio Servizi per il lavoro e ammortizzatori sociali  
Vista la D.D. n. 879 del 23/07/2020;  
Vista la D.D. n. 867 del 08/05/2024;

## AVVIAMENTO NUMERICO

Riservato: **ISCRITTI ART. 18 L.68/99** (vedove/i ed orfani di lavoro, servizio, ecc.) negli elenchi provinciali di Perugia

Datore di Lavoro: **MULTISERVICE ITALIA SRL**

Attività: **SERVIZI LOGISTICI RELATIVI ALLA DISTRIBUZIONE DELLE MERCI E MONTAGGIO MOBILI**

Sede di lavoro: **MAGIONE**

Numero Posti: **01**

Profilo: **PERSONALE NON QUALIFICATO DELLE ATTIVITA' INDUSTRIALI E PROFESSIONI ASSIMILATE**

Mansioni: **ADDETTO AL MONTAGGIO MOBILI**

Tipologia di contratto: **TEMPO INDETERMINATO**

Requisiti:

- **Iscrizione nelle liste provinciali di Perugia di cui all' art.18 l.68/99 almeno 90 giorni prima della data di pubblicazione del bando;**
- **Assolvimento obbligo scolastico;**
- **Patente di guida cat. B;**

Scadenza presentazione delle domande di disponibilità: **ENTRO LE ORE 23:59 DEL 28/05/2024.**

(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 Servizi per il lavoro e ammortizzatori sociali – Sezione Collocamento Mirato – **esclusivamente** mediante invio all'indirizzo **PEC: servizio4@pec.arpalumbria.it** indicando nell'oggetto la seguente locuzione: **AVVIAMENTO NUMERICO L. 68/99 – ASTA n.1552/2024** - utilizzando una delle seguenti modalità:

➤ **Posta Elettronica Certificata Personale con:**

- sottoscrizione e scansione della domanda compilata in tutte le sue parti;
- copia scansionata (fronte/retro) del documento di identità in corso di validità.

➤ **Posta elettronica Certificata di altro soggetto con:**

- sottoscrizione scansione della domanda compilata in tutte le sue parti;
- delega all'invio della domanda;
- copia scansionata (fronte/retro) del documento di identità in corso di validità di chi ha sottoscritto la domanda delegando l'invio della stessa;
- copia scansionata (fronte/retro) del documento di identità in corso di validità del delegato all'invio della domanda.

➤ **Posta Elettronica non Certificata (E-Mail) con:**

- sottoscrizione e scansione della domanda compilata in tutte le sue parti;
- copia scansionata (fronte/retro) del documento di identità in corso di validità

**Tutti gli allegati (domanda, copia documento di riconoscimento, delega) dovranno essere inviati esclusivamente in formato PDF pena l'esclusione. Ogni EMAIL o PEC deve contenere una (1) sola domanda di partecipazione pena l'esclusione. Non saranno accolte domande in formato diverso da quello indicato**

L'Ente non assume alcuna responsabilità da incompleto invio tramite PEC o da invio a mezzo email non certificata. 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 14/05/2024 al 28/05/2024

per attuazione  
Il Dirigente  
Dr. Riccardo Pompili

**OGGETTO: ASTA N. 1552 - Art.18 L. 68/99**

**AZIENDA: MULTISERVICE ITALIA SRL**

**SPETT. ARPAL UMBRIA – Agenzia Regionale per le Politiche attive del lavoro  
Servizio Servizi per il lavoro e ammortizzatori sociali – Sezione collocamento mirato  
– Via Palermo 106 - 06128 Perugia**

**ASTA con scadenza ore 23:59 del 28/05/2024**

(non verranno prese in considerazione domande giunte successivamente alla data di scadenza)

**SPAZIO PER L'UFFICIO**

**PUNTEGGIO:**

**ANZ.TA' ISCRIZIONE:**

**NOTE:**

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 \_\_\_\_\_

autorizza per qualsiasi comunicazione relativa alla presente procedura, anche l'utilizzo del sopra indicato indirizzo email

**CHIEDE**

***Essendo iscritto alle liste provinciali di Perugia di cui all'art. 18 l.68/99***

**(CATEGORIE PROTETTE: vedove/i ed orfani di lavoro o servizio, vittime del dovere e della criminalità organizzata, profughi, ecc.)**

di partecipare all'avviamento numerico presso:

Datore di Lavoro: **MULTISERVICE ITALIA SRL**

Attività: **SERVIZI LOGISTICI RELATIVI ALLA DISTRIBUZIONE DELLE MERCI E MONTAGGIO MOBILI**

Sede di lavoro: **MAGIONE**

Numero Posti: **01**

Profilo: **PERSONALE NON QUALIFICATO DELLE ATTIVITA' INDUSTRIALI E PROFESSIONI ASSIMILATE**

Mansioni: **ADDETTO AL MONTAGGIO MOBILI**

Tipologia di contratto: **TEMPO INDETERMINATO**

La selezione è riservata alle CATEGORIE PROTETTE di cui all'art.18 l.68/99 iscritti almeno 90 gg. 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 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 2022) €. .., (campo obbligatorio)

➤ **Titoli / requisiti / qualifiche richiesti**

**ASSOLVIMENTO OBBLIGO SCOLASTICO** (campo obbligatorio)

in data \_\_\_\_\_ presso l'istituto/scuola \_\_\_\_\_

(se il titolo è stato conseguito all'estero specificare la nazione e che è stata ottenuta l'equivalenza o l'equipollenza al diploma/laurea italiano indicando l'autorità e la data di rilascio)

**NAZIONE** \_\_\_\_\_  **EQUIVALENZA** o  **EQUIPOLLENZA**

**RILASCIATA DA** \_\_\_\_\_ **IN DATA** \_\_\_\_\_

**Patente di guida cat.B (campo obbligatorio)** rilasciata da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

➤ **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 ai sensi del D.Lgs. 150/2015**

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

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

Cognome	Nome	Codice fiscale	Comune e data di nascita

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti Art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Si allega:**  copia documento di identità in corso di validità

copia carta/permesso di soggiorno

**FIRMA**

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

\_\_\_\_\_

DELEGA PER L'INVIO DEL MODELLO DI CANDIDATURA  
PER L'ADESIONE ALLA PROCEDURA DI AVVIAMENTO NUMERICO PRESSO  
**MULTISERVICE ITALIA SRL**  
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  
e da allegare al modello di candidatura)*

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

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

### DELEGA

il signor/signora (*delegato*)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
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 numerico presso MULTISERVICE ITALIA SRL ai sensi della Legge 68/99 - Asta n. 1552/2024 –  
PERSONALE NON QUALIFICATO DELLE ATTIVITA' INDUSTRIALI E PROFESSIONI ASSIMILATE – ADDETTO  
AL MONTAGGIO MOBILI

### 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