

Servizio Offerta Politiche e Servizi Territoriali – Perugia  
Vista la D.D. n. 279 del 10/03/2020  
Vista la D.D. n. 879 del 23/07/2020  
Approvato con D.D. 1050 del 26/08/2020

## AVVISO AVVIAMENTO NUMERICO

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

Datore di Lavoro: **SAVIC SRL**

Attività: **GESTIONE AREE FORESTALI**

Sede di lavoro: **BEVAGNA**

Numero Posti: **01**

Profilo: **IMPIEGATO AMMINISTRATIVO**

Tipologia di contratto: **TEMPO INDETERMINATO**

Mansioni: **ADDETTO ALLA SEGRETERIA**

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'.**

Scadenza presentazione delle domande di disponibilità: **ENTRO LE ORE 13:00 DEL 17/09/2020.**  
(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 – **esclusivamente** mediante invio all'indirizzo **PEC: [lavoroperugia@pec.arpalumbria.it](mailto:lavoroperugia@pec.arpalumbria.it)** 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

**N.B. Tutti gli allegati dovranno essere inviati esclusivamente in formato PDF. Non saranno accolte domande in formato diverso da quello indicato. Non verranno accettate domande di partecipazione consegnate a mano o pervenute a mezzo posta.**

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 03/09/2020 al 17/09/2020

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



➤ **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, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DELEGA PER L'INVIO DEL MODELLO DI CANDIDATURA  
PER L'ADESIONE ALLA PROCEDURA DI AVVIAMENTO PRESSO  
L'AZIENDA SAVIC 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 A SELEZIONE PRESSO L'AZIENDA SAVIC SRL ai sensi della Legge 68/99 -  
Asta n.650 / 2020 – IMPIEGATO AMMINISTRATIVO.

### 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