



ALBO PRETORIO
Avviso pubblicato in data 30/10/13

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
DI VIBO VALENTIA

Via Dante Alighieri 89900 Vibo Valentia - 02866420793

"AVVISO FINALIZZATO ALLA PRESENTAZIONE DI CANDIDATURE DA PARTE DI SOGGETTI DISOCCUPATI PERCEPTORI DI AMMORTIZZATORI SOCIALI IN DEROGA"

L'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI VIBO VALENTIA

PREMESSO

- che la Regione Calabria, Dipartimento n. 10, "Politiche del lavoro, della famiglia, formazione professionale, cooperazione e volontariato", con Decreto n. 13266 del 28/09/2013, prot. n. 1905, pubblicato sul B.U.R.C. dell'10/10/2013, n. 41, Parte III, ha approvato la richiesta di partecipazione di questa Azienda Sanitaria Provinciale alla "Manifestazione d'interesse finalizzata alla presentazione di candidature da parte degli Enti pubblici e privati interessati all'utilizzazione di soggetti disoccupati percettori di ammortizzatori sociali in deroga in condizioni di svantaggio e di marginalità sociale per attività socialmente utili e di pubblica utilità";
- che l'art. 1 della citata Manifestazione d'interesse stabilisce che "resta alle competenze degli Enti utilizzatori selezionare i lavoratori in possesso del requisito della disoccupazione e dello status di percettore di ammortizzatore sociale in deroga, a seguito di apposite procedure di evidenza pubblica";
- che con delibera n. 1182/C del 01/08/2013, l'Azienda ha previsto l'utilizzo di n. 40 tirocinanti;

RENDE NOTO

- che l'Amministrazione intende procedere all'individuazione di n. 40 tirocinanti, per un periodo di formazione di mesi sei e con orario di presenza che non potrà essere superiore alle venti ore settimanali;
- che l'utilizzazione dei percettori di ammortizzatori sociali in deroga non determina l'instaurazione di rapporto di lavoro;
- che l'Amministrazione selezionerà con precedenza:
 1. i tirocinanti già utilizzati in attuazione del precedente Protocollo d'Intesa stipulato tra la Regione Calabria, l'Amministrazione Provinciale e l'Azienda Sanitaria di Vibo Valentia con positiva valutazione finale, formulata dai rispettivi tutor e dai Direttori delle Strutture presso le quali i medesimi hanno prestato le proprie attività;
 2. i soggetti in possesso delle qualifiche di infermiere professionale o di operatore sociosanitario;
- che gli incarichi saranno conferiti dal Commissario Straordinario su base discrezionale, in coerenza con l'esperienza professionale rilevata dall'esame del curriculum e previo colloquio conoscitivo e motivazionale;
- che l'Ufficio incaricato a procedere alla selezione è l'Unità Operativa Affari Generali;
- che i soggetti inseriti nel bacino dei lavoratori in mobilità in deroga che vorranno presentare le proprie candidature dovranno essere necessariamente in possesso di:
 1. titoli di studio adeguati alle funzioni da svolgere;
 2. abilitazioni professionali o attestati equipollenti;
 3. buone abilità informatiche;

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I soggetti interessati alle candidature di cui sopra sono invitati a presentare richiesta, con allegato curriculum, utilizzando l'allegato modulo, debitamente compilato e sottoscritto, entro il decimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente Bando all'Albo Pretorio di questa Azienda.

Qualora detto termine cada in un giorno festivo, il termine medesimo è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande dovranno essere presentate al Protocollo Generale o inoltrate a mezzo del servizio postale; in quest'ultimo caso la data di spedizione è comprovata dal timbro e data dell'ufficio postale.

Ai fini della massima pubblicità e divulgazione, il presente avviso viene pubblicato all'Albo Pretorio e sul Sito Aziendale.

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, revocare od annullare l'avviso, qualora a suo giudizio ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse concreto ed attuale.

Il Commissario Straordinario
D.ssa Maria Pompea Bernardi

OGGETTO: Avviso Pubblico finalizzato alla presentazione di candidature da parte di soggetti disoccupati percettori di ammortizzatori sociali in deroga. Domanda di utilizzo.

Il/la sottoscritto/a
nato/a il
residente a CAP
in Via n.
Tel. Cell.
Codice Fiscale:
e/mail:
in possesso del seguente titolo di studio:
.....
Azienda di provenienza:

C H I E D E

giusto avviso pubblico di cui in oggetto, di essere utilizzato da codesta Azienda Sanitaria.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con provvedimenti emanati in base a dichiarazioni non veritiere - ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445-

D I C H I A R A

1. di essere iscritto nelle liste dei percettori di ammortizzatori sociali in deroga (CIG e MD);
2. di essere consapevole che l'autorizzazione alla frequenza non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro o di altra forma di impiego retribuito con l'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia;
3. di non aver riportato condanne penali e di non avere carichi pendenti;
4. dichiara, altresì:
(barrare solo le voci che interessano):
 - di essere in possesso della qualifica di infermiere professionale o operatore sociosanitario;
 - di essere in possesso di buone abilità
 -
 - informatiche;
 - dichiara, altresì, di essere stato/a utilizzato/a in attuazione del precedente Protocollo d'Intesa stipulato tra la Regione Calabria, l'Amministrazione Provinciale e codesta Azienda Sanitaria;
5. di autorizzare la raccolta dei propri dati personali nel rispetto delle norme del Decreto Legislativo n. 196/2003: "Codice in materia di protezione dei dati personali";

1. Allega curriculum vitae
2. Fotocopia documento di identità

Località e data

FIRMA