



AMBITO – ZONA DI GALATINA

PROVINCIA DI LECCE

comprendente i Comuni di

Galatina, Aradeo, Cutrofiano, Neviano, Sogliano Cavour, Soleto

SELEZIONE PUBBLICA AI FINI DELLA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DA UTILIZZARE PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE LAVORO VOLTE ALL'INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA DI SOGGETTI CON DISABILITA' FISICA

L'Ambito Territoriale Sociale di Galatina, al fine di favorire azioni sperimentali di promozione, sostegno ed accompagnamento volte all'inclusione sociale e lavorativa di soggetti con disabilità fisica, bandisce il presente Avviso Pubblico per la costituzione di un elenco da cui attingere per l'assegnazione di borse lavoro.

L'acquisizione delle candidature non comporterà l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte dell'Ambito Territoriale, né l'attribuzione di alcun diritto ai candidati medesimi, se non l'inserimento in una graduatoria da cui si attingerà per l'assegnazione di Borse Lavoro e tirocini formativi.

art.1

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

L'istanza di partecipazione, presentata come dichiarazione e compilata secondo lo schema allegato al presente Avviso, dovrà essere sottoscritta dall'aspirante e riportare:

1. nome e cognome, luogo e data di nascita, indirizzo, recapito telefonico, codice fiscale;
2. copia fotostatica di un documento valido di riconoscimento con firma autografa.

Per l'ammissione alla selezione, i candidati devono essere in possesso dei seguenti requisiti alla data di pubblicazione del presente Avviso:

1. cittadinanza italiana;
2. residenza in uno dei seguenti comuni: Galatina, Aradeo, Cutrofiano, Neviano, Sogliano Cavour, Soleto;
3. età compresa tra i 18-45 anni compiuti;
4. situazione di inoccupazione;
5. iscrizione nelle liste speciali di collocamento al lavoro di cui alla legge n. 68/99 e ss. mm.

art.2

FUNZIONI

I borsisti selezionati saranno inseriti in Aziende operanti nei Comuni dell'Ambito Territoriale (Galatina, Aradeo, Cutrofiano, Neviano, Sogliano Cavour, Soleto).

**art.3
DURATA**

L'elenco formato avrà validità 24 mesi dalla data di pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune di Galatina e potrà essere utilizzato anche per l'attivazione di altri interventi simili previsti dal Piano di Zona.

L'affidamento delle Borse avverrà con determinazione dirigenziale, previa verifica dei requisiti dichiarati nell'istanza di partecipazione.

Il rapporto sarà regolato da apposito atto convenzionale nel quale verranno fissate le modalità ed i tempi della collaborazione.

**art. 4
TUTELA DELLA RISERVATEZZA E DATI PERSONALI**

Il trattamento dei dati forniti sarà improntato, ai sensi della normativa vigente in materia, a liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dei partecipanti e della loro riservatezza.

**art.5
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Il responsabile del Procedimento è il Responsabile dell' Ufficio di Piano.
Una Commissione di valutazione esaminerà le istanze pervenute.

**art. 6
PROCEDURA**

L'istanza di ammissione, redatta secondo lo schema allegato, corredata dai documenti richiesti, dovrà pervenire, pena esclusione, entro il 02 marzo 2009, presso gli sportelli di Segretariato Sociale di ogni Comune dell'Ambito-Zona.

**art. 7
INFORMAZIONI**

Il presente Avviso è pubblicato all'Albo Pretorio del Comune di Galatina e sui siti internet dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Galatina.

Galatina, 4 febbraio 2009

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano

Al Responsabile dell'Ufficio di Piano
dell'Ambito Territoriale Sociale di Galatina
tramite il Segretariato Sociale
del Comune di _____

OGGETTO: "SELEZIONE PUBBLICA AI FINI DELLA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DA UTILIZZARE PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE LAVORO VOLTE ALL'INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA DI SOGGETTI CON DISABILITA' FISICA".

Il/La sottoscritto/a _____
chiede di partecipare alla selezione di cui all'oggetto.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del DPR n.445/2000 e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale:

1. di essere nat_ a _____ il _____, Codice Fiscale _____;
2. di essere residente in _____ via _____ e di avere i seguenti recapiti telefonici: _____.
(A tale indirizzo l'Ufficio di Piano dovrà indirizzare tutte le comunicazioni relative alla presente selezione);
3. di essere cittadin_ italian_;
4. di essere residente nel comune di _____ compreso tra i Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Galatina;
5. di avere una età compresa tra i 18 – 45 anni compiuti;
6. di avere una invalidità di tipo fisico pari al _____%;
7. di essere iscritto nelle liste speciali di collocamento al lavoro di cui alla L. 68/99 e ss.mm.
8. che l'ISEE del proprio Nucleo familiare, in corso di validità, è pari a €. _____
9. di avere un reddito personale (comprensivo di assegno o pensione di invalidità civile) pari a € _____
10. di essere in grado di svolgere le seguenti attività lavorative: _____

Il/La sottoscritt_ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della legge 196/2003 e successivi aggiornamenti, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

In fede

(firma del candidato)

Si allega:

- copia del documento di identità in corso di validità datato e sottoscritto.
- ISEE del proprio nucleo familiare in corso di validità.
- Certificato di iscrizione nelle liste speciali di collocamento al lavoro da almeno 24 mesi, rilasciato dal Centro per l'Impiego di Galatina.
- Certificato di disoccupazione.
- Stato di famiglia.
- Verbale della Commissione Invalidi Civili;
- Titolo di studio