

UNIONE NOVARESE 2000
Provincia di Novara

AVVISO PER IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER
PER LAVORO OCCASIONALE
ANNO 2014

SI RENDE NOTO

Che, in esecuzione alla Deliberazione della G.U. n. del si intende selezionare n. 3
soggetti da impiegare con lavoro occasionale accessorio nella seguente attività:
consegna avvisi relativi a tributi comunali nei Comuni di:
Fara Novarese 1 lavoratore
Caltignaga 1 lavoratore
Briona 1 lavoratore

A CHI E' RIVOLTO IL RECLUTAMENTO

Il presente avviso di reclutamento è rivolto a:

DISOCCUPATI

INOCCUPATI

CITTADINI CHE POSSONO FARE DOMANDA

Possono fare domanda tutti coloro che si trovino in una delle condizioni sopra indicate ed inoltre devono :

- 1) essere residenti nei Comuni di Fara, Briona e Caltignaga
- 2) essere cittadini comunitari o in regola con i titoli di soggiorno;
- 3) essere in possesso di valida patente "B"
- 4) dimostrare, all'esito di semplice colloquio ,buona conoscenza del territorio comunale;

MODALITA' E TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda redatta in carta semplice ed in conformità allo schema allegato al presente avviso, dovrà pervenire al Protocollo dell' Unione Novarese 2000 nelle sedi comunali di Fara Novarese, Briona, Caltignaga **ENTRO LE ORE 12 (DODICI) DEL GIORNO**

Non saranno prese in considerazione le domande pervenute oltre il suddetto termine perentorio, anche se spedite in tempo utile.

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare, sotto la propria e personale responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni:

- cognome nome e data di nascita, codice fiscale indirizzo e recapito telefonico a cui ricevere le comunicazioni;
- di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso di reclutamento;
- di essere residente nel Comune di Fara Novarese o Briona o Caltignaga;
- di essere cittadino italiano (o di uno degli stati membri dell 'U.E.)o comunque in regola con i titoli di soggiorno;

- di avere idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni proprie del posto da ricoprire , ovvero la compatibilità dell'eventuale handicap posseduto con le stesse;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una P.A. e non essere stato dichiarato decaduto ai sensi dell'art. 127 – lett. D) del D.P.R. n. ° 3/1957 ;
- di essere immune da condanne penali che ostino all'assunzione di pubblici impieghi;
- il titolo di studio conseguito;
- di acconsentire ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 al trattamento dei dati personali forniti esclusivamente nell'ambito del presente procedimento;
- la composizione del nucleo familiare;
- situazione occupazionale ;
- l'esperienza lavorativa maturata.

La domanda pena l'esclusione deve essere sottoscritta dal candidato. Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445/2000 la firma non deve essere autenticata.

Alla domanda deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità.

L'Unione si riserva la possibilità, a suo insindacabile giudizio, di prorogare, sospendere annullare modificare o revocare il presente avviso di selezione.

MODALITA' DI SELEZIONE

All'esito del colloquio sarà stilato un elenco dal quale, vista la tipologia dell'attività saranno esclusi coloro che non abbiano dimostrato adeguata conoscenza del territorio e della toponomastica; Tale elenco non costituisce graduatoria di merito e/o preferenza e da esso si attingerà tenendo conto, in relazione all'attività lavorativa da svolgere dell'esperienza professionale maturata dal candidato ed eventualmente del titolo di studio conseguito.

L'offerta di disponibilità a svolgere lavoro occasionale di tipo accessorio non vincola in alcun modo l'Amministrazione dell'Unione.

MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELLE PRESTAZIONI E PAGAMENTO DELLE STESSE

I candidati inseriti nell'elenco verranno impiegati nello svolgimento di attività istituzionali secondo le indicazioni impartite dall'Amministrazione comunale e svolte sul territorio del Comune

A fronte dell'attività lavorativa, il prestatore percepirà il compenso corrisposto in voucher per un importo complessivo di

€ 350,00 per la distribuzione nel Comune di Fara Novarese

€ 400,00 per la distribuzione nel Comune di Caltignaga

€ 200,00 per la distribuzione nel Comune di Briona

Il pagamento delle prestazioni di lavoro occasionale accessorio avviene attraverso il meccanismo dei "buoni" il cui valore nominale è pari a € 10,00.

Il valore nominale è comprensivo della contribuzione a favore della gestione separata INPS che viene accreditata sulla posizione individuale contributiva del prestatore, di quella in favore dell'INAIL per l'assicurazione anti-infortuni e di un compenso al concessionario (INPS) PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO.

Il prestatore percepirà il netto.

Ai sensi dell'art. 70 del D.Lgs 276/2003, per ogni prestatore di attività lavorativa di tipo occasionale accessoria il compenso non potrà superare la somma lorda di € 6.666,00 corrispondenti ad € 5.000,00 netti per anno solare.

La riscossione dei buoni cartacei da parte dei prestatori /lavoratori può avvenire presso tutti gli uffici postali sul territorio nazionale.

La presente attività non dà luogo al maturare di ferie malattia e maternità e non costituisce né costituirà valido presupposto per la costituzione di un rapporto di lavoro dipendente.

L'Amministrazione dell'Unione si riserva in qualsiasi momento a suo insindacabile giudizio di revocare modificare prorogare ecc il presente bando.

Il presente avviso è disponibile nelle sedi dell'Unione Novarese 2000 e precisamente presso i Comuni di Fara Novarese, Briona e Caltignaga.

Eventuali informazioni potranno essere richieste all'Ufficio Personale dell'Unione tel 0321/829520.

SCHEMA DI DOMANDA

ALL'UFFICIO PERSONALE
DELL'UNIONE NOVARESE 2000

OGGETTO: domanda di partecipazione alla selezione per l'assegnazione di buoni lavoro – anno 2014.

Il/la sottoscritto/a(cognome)_____ (nome)_____

nato/a_____ prov. _____ il _____ C.F. _____

residente via/piazza_____ n. _____

Comune di _____ Stato civile _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso di selezione per l'assegnazione di buoni lavoro ai sensi dell'art. 70 lett. d) del d.lgs. 276/2003, per il COMUNE DI(specificare in quale dei tre comuni intende prestare l'attività)

A tal fine, avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 46 del citato D.P.R. 28.12.2000, n° 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(barrare la casella che interessa e compilare gli spazi in bianco):

di essere nato a _____ il _____ C.F. _____

di risiedere a _____ cap. _____

in via _____ telefono _____

domicilio _____;

- ☐ Di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso di reclutamento;
- ☐ Di essere residente nel Comune di dal _____
- ☐ Di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'U.E.;
- ☐ Di essere cittadino extracomunitario in possesso del permesso di soggiorno che consenta lo svolgimento di un'attività lavorativa, ovvero, nei periodi di disoccupazione, di un permesso di soggiorno per attesa occupazione;
- ☐ Di non avere condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- ☐ Di godere dei diritti civili e politici;

- ☐ Di avere idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni proprie del posto da ricoprire, ovvero la compatibilità dell'eventuale handicap posseduto con le stesse;
- ☐ Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una P.A. e non essere stato dichiarato decaduto ai sensi dell'art. 127 – lett. D) del DPR n° 3/1957;
- ☐ Di essere immune da condanne penali che ostino all'assunzione di pubblici impieghi;
- ☐ Di aver conseguito il seguente titolo di studio _____
In data _____;
- ☐ Di acconsentire ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 al trattamento dei dati personali forniti esclusivamente nell'ambito del presente procedimento:

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE;

Relazione con il dichiarante a)	Cognome e nome	Data di nascita	Codice fiscale	Professione	Disabile ai sensi art.8 legge 69/99
					☐ sì ☐ no
					☐ sì ☐ no
					☐ sì ☐ no
					☐ sì ☐ no
					☐ sì ☐ no
					☐ sì ☐ no
					☐ sì ☐ no
					☐ sì ☐ no

SITUAZIONE OCCUPAZIONALE:

DICHIARANTE	Fonte di Reddito
☐ Disoccupato dal _____	
☐ Inoccupato	

☐ Altra	
--------------------------------	--

CURRICULUM LAVORATIVO (descrizione delle esperienze lavorative del dichiarante)

Datore di lavoro	Data inizio	Data fine	Attività lavorativa svolta

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (OBBLIGATORIA):

- ☐ Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;

Luogo, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

GUIDA RAPIDA ALLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

a) COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

D=dichiarante

C=coniuge

F=figlio

P=altra persona presente nel nucleo familiare