



AMBITO DI ZONA DI GALLIPOLI PROVINCIA DI LECCE

Comuni di

Gallipoli, Alezio, Alliste, Melissano, Racale, Sannicola, Taviano, Tuglie

SELEZIONE PUBBLICA AI FINI DELLA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DA UTILIZZARE PER L'ATTIVAZIONE DI 30 BORSE LAVORO E/O TIROCINI FORMATIVI VOLTE ALL'INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA DELLE PERSONE DIVERSAMENTE ABILI

L'Ambito Territoriale Sociale di Gallipoli, al fine di favorire azioni sperimentali di formazione ed accompagnamento volte all'inclusione sociale e lavorativa di 30 soggetti diversamente abili, bandisce il presente Avviso Pubblico per la costituzione di un elenco da cui attingere per l'attivazione di Borse Lavoro e Tirocini Formativi.

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.

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: Gallipoli, Alliste, Alezio, Melissano, Sannicola, Racale, Taviano, Tuglie;
3. età compresa tra i 16 e i 55 anni;
4. condizione di non occupazione;
5. condizione di disagio sociale (disabilità psico-fisica) certificata da documentazione rilasciata dai servizi di competenza;
6. regolare iscrizione presso i Centri per l'impiego di competenze.

art. 2
FUNZIONI

I 30 soggetti selezionati saranno inseriti in Aziende private o enti pubblici ubicati nei Comuni dell'Ambito Territoriale (Gallipoli, Alliste, Alezio, Melissano, Sannicola, Racale, Taviano, Tuglie) che comunichino adeguata disponibilità, salvo diversa determinazione ai sensi del Piano di Zona 2005-2007.

art. 3
DURATA

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

L'affidamento delle Borse/Tirocini avverrà con determinazione dirigenziale, previa verifica dei requisiti dichiarati nell'istanza di partecipazione, con particolare riferimento alla condizione di disabilità.

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

Le Borse/Tirocini attuate con fondi P.d.Z. avranno durata di un anno.

art. 4
REMUNERAZIONE

Ai destinatari dell'intervento dell'Area Politiche per le persone disabili – Interventi per l'Inclusione Sociale e Lavorativa delle persone diversamente abili, finanziate con risorse di Ambito, previste nel Piano di Zona, sarà riconosciuta una borsa di € 275.00 mensili comprensiva di Assicurazione Infortuni e Responsabilità Civile.

art. 5
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. Con la presentazione dell'istanza di partecipazione, l'interessato esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto della legge 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni per gli adempimenti connessi alla procedura in oggetto.

art. 6
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Responsabile del Procedimento è il Responsabile dell'Ufficio di Piano.

art. 7
PROCEDURA

L'istanza di ammissione, redatta secondo lo schema allegato, corredata dai documenti richiesti, dovrà pervenire, pena esclusione, entro il 30 novembre p.v., presso gli Uffici di Servizio Sociale dei Comuni di appartenenza.

A seguito di ciò, sarà formulato un apposito elenco dei candidati ammessi tra i quali saranno individuati i beneficiari da una Commissione così composta:

- 1 Presidente – Responsabile dei Servizi Sociali di un Comune dell'Ambito;
- 1 Esperto Centro Riabilitativo ASL;
- 1 Assistente Sociale.

La Commissione, ai fini dell'individuazione, terrà conto dei seguenti criteri:

- dichiarazione ISEE;
- carico familiare;
- iscrizione al Centro per l'impiego;
- inserimento in progetti riabilitativi c/o il servizio di competenza (CSM, Servizio Riabilitativo ASL).

art. 8 INFORMAZIONI

Il presente Avviso è pubblicato all'Albo Pretorio dei Comuni dell'Ambito.

Gallipoli, 5 novembre 2007

Il Dirigente dell'Ufficio di Piano
D.ssa M. Teresa De Lorenzis

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

**OGGETTO: "SELEZIONE PUBBLICA AI FINI DELLA COSTITUZIONE DI UN ELENCO
PER L'ATTIVAZIONE DI 30 BORSE LAVORO E/O TIROCINI FORMATIVI VOLTE
ALL'INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA DELLE PERSONE DIVERSAMENTE
ABILI"**

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 _____ alla 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. che il proprio nucleo familiare è composto da:

N. Pro gr.	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

4. di essere cittadin_ italian_;
5. che l'ISEE del proprio nucleo familiare, in corso di validità, relativo ai redditi 2006, è pari a € _____;
6. di avere un'età compresa tra i 16 e i 55 anni;
7. di essere disoccupato;
8. di essere in possesso di regolare iscrizione, di cui alla Legge 68/99, presso il Centro per l'impiego di _____ a partire da _____;

9. di essere inserito in un progetto di riabilitazione.

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;*
- *certificazione di regolare iscrizione presso il Centro per l'impiego attestante la data di iscrizione nelle liste speciali ai sensi della L. 68/99;*
- *dichiarazione ISEE;*
- *certificato rilasciato dal servizio di competenza attestante l'inserimento in un progetto riabilitativo.*