

COMUNE DI VIETRI DI POTENZA

CAPOCONVENZIONE GESTIONE ASSOCIATA SERVIZI SOCIALI

COMUNI DI Muro Lucano, Picerno, Ruoti, Sant'Angelo Le Fratte, Savoia di Lucania, Tito, Vietri di Potenza, Baragiano e Balvano

P.IVA 00510090764
C.F. 80002690768
Piazza dell'Emigrante n. 3

tel. 0971718002 - fax 0971718402
e-mail: comune@comune.vietridipotenza.pz.it
home page: www.comune.vietridipotenza.pz.it

Avviso pubblico di selezione per soli titoli per conferimento di incarico professionale di Assistente Sociale per i servizi socio assistenziali dell'Associazione dei Comuni di: Balvano, Baragiano, Ruoti, Sant'Angelo Le fratte, , Savoia di Lucania, Vietri di Potenza.

Il Responsabile del Servizio

In esecuzione della determina nr. 04 del 01/07/2014

RENDE NOTO

Ai sensi dell'art.7, comma 6 e 6bis, del D.Lgs. 30/03/2001 nr. 165, che consente, per esigenze cui non è possibile far fronte con il personale in servizio, l'affidamento di incarichi individuali ad esperti di particolare e comprovata specializzazione anche universitaria, è indetta una selezione pubblica per soli titoli finalizzata all'affidamento di incarico professionale di **assistente sociale** per i servizi sociali dei Comuni di Balvano, Baragiano, Ruoti, Sant'Angelo Le fratte, Savoia di Lucania, Vietri di Potenza, gestiti in forma associata, per un periodo di anni 2 (due) con decorrenza dalla data di stipula dell'apposito disciplinare, prorogabile solo in forma scritta qualora le amministrazioni comunali della costituita associazione di comuni lo ritengano di interesse pubblico e ove consentito dalle disposizioni normative in vigore al momento dell'eventuale proroga.

E' esclusa in ogni caso la tacita proroga.

L'incarico di Assistente sociale sarà conferito nei limiti di 38 ore settimanali al primo classificato, salvo eccezionali esigenze di garantire il servizio in più comuni la cui somma delle ore necessarie a garantire il servizio eccede tale limite, mentre per le restanti ore necessarie a garantire il servizio l'incarico sarà conferito al secondo classificato.

L'attività prevista nell'ambito dell'incarico da prestarsi in piena autonomia, senza vincolo di subordinazione e senza obbligo di rispetto di alcun orario di servizio e/o lavoro, garantendo, comunque, il necessario coordinamento con gli uffici comunali con la presenza negli orari di servizio attiene:

- garantire agli utenti tutti i servizi sociali, di propria competenza, rientranti nell'Area Minori, Anziani, Handicap, Giovanile e Tossicodipendenza, Immigrati e Igiene Mentale, oltre ai servizi previsti nel vigente Piano regionale socio assistenziale e dal Piano Sociale di Zona.

In particolare dovrà:

- elaborare relazioni psicosociali richieste dalle competenti autorità nell'ambito di procedimenti di adozione ed affido;
- rilevare e monitoraggio domanda sociale;
- attivare interventi di sostegno e promozione a favore dell'infanzia, dell'adolescenza e delle responsabilità familiari;
- attivare interventi per contrastare la povertà e promuovere l'inserimento sociale;
- attivare interventi di sostegno ed aiuto finalizzati a favorire l'autonomia e la permanenza nel proprio domicilio di persone non autosufficienti;

- accertare le condizioni che determinano interventi di ospitalità presso strutture specifiche;
- attivazione servizi territoriali e risorse locali;
- programmare ed attuare interventi su manifestazioni di disagio;
- attivare ogni altro intervento inerente la professione che è demandato alla competenza dell'Ente.
- redigere per conto degli Enti progetti inerenti il servizio;
- effettuare tutte le operazioni ritenute necessarie dal servizio;
- partecipare a conferenze, riunioni, ecc., nelle quali si ritiene necessaria la presenza;

Tutte le attività dovranno essere svolte in coordinamento con gli uffici socio assistenziali dei singoli Comuni e secondo le linee programmatiche e di indirizzo che verranno fissate dalle Amministrazioni comunali aderenti all'associazione;

1) REQUISITI RICHIESTI

Potranno partecipare alla selezione i professionisti che, alla data di scadenza individuata dal presente avviso per la presentazione della domanda, siano in possesso dei sotto riportati requisiti:

- a) Titolo di studio: Diploma di Assistente Sociale ai sensi del D.P.R. 14/87 e successive modifiche ed integrazioni o Diploma Universitario in Servizio Sociale di cui all'art. 2, L. 84/93 e successive modifiche ed integrazioni o Laurea Triennale in Scienze del Servizio Sociale (classe 6) o Laurea Specialistica in Scienze del Servizio Sociale (classe 57/S) o Laurea Magistrale (LM 87) in Politiche Sociali e Servizio Sociale con percorso di studi che permetta di svolgere le funzioni degli iscritti nella sezione B dell'Albo professionale (art. 21, comma 2, D.P.R. 328/01);
- b) Iscrizione all'albo professionale;
- c) Maggiore età;
- d) Residenza in Italia da almeno tre anni;
- e) Cittadinanza italiana o di uno dei paesi membri dell'Unione Europea e un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- f) Cittadinanza di stato non comunitario e possesso di carta di soggiorno in corso di validità che consenta attività lavorativa e un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- g) idoneità fisica all'impiego;
- h) non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali pendenti in corso che impediscano, per la loro gravità, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di un rapporto di collaborazione con la Pubblica Amministrazione;
- i) Non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento da una P.A. ai sensi dell'art.127 comma 1, lettera d) del TU approvato con DPR 10.01.1967 n.3 per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati di invalidità insanabile;

La mancanza anche di uno dei suddetti requisiti comporta l'esclusione dalla selezione.

2) MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

I soggetti interessati dovranno far pervenire **entro le ore 13.00 del 01 agosto 2014** direttamente al Comune di Vietri di Potenza -Ufficio Socio-Assistenziale, Piazza dell'Emigrante, apposita domanda redatta in carta libera, indirizzata al Comune di Vietri di Potenza – Servizio Socio Assistenziale, cultura e Sport, datata e sottoscritta in originale dal dichiarante.

Il recapito del plico sigillato contenente la domanda e sul quale dovrà essere apposta la dicitura “selezione per affidamento incarico professionale di Assistente sociale” dovrà essere effettuato direttamente o a mezzo di posta raccomandata.

Non farà fede la data del timbro postale, ma esclusivamente la data di ricezione della busta stessa.

Il recapito del plico, entro il termine sopra indicato, rimane ad esclusivo rischio del mittente.

Alla domanda dovranno essere allegati in carta semplice:

- a) il titolo di studio richiesto dall'avviso e l'indicazione della votazione conseguita;
- b) l'abilitazione all'esercizio professionale, con indicazione della data di iscrizione all'Albo;
- c) i titoli di studio, di servizio, ed, in genere, tutta la documentazione e certificazione da valutare ai fini dell'attribuzione dei punteggi previsti, ed utile per la formazione della graduatoria.
- d) Il curriculum formativo e professionale, datato e firmato.
- e) copia del documento di riconoscimento;

La documentazione di cui ai punti a) e b) può essere sostituita da autodichiarazione resa ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. nr.445/2000.

I requisiti prescritti debbono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione della domanda.

La mancata sottoscrizione della domanda e la mancanza di copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità costituisce causa di esclusione dalla procedura.

Si raccomanda di allegare i titoli che si intende far valutare. In difetto l'Amministrazione non potrà procedere alla relativa valutazione;

3) MODALITA' DI SELEZIONE

La selezione dei professionisti, a cui attribuire l'incarico professionale di cui al presente avviso, sarà effettuata da apposita Commissione mediante procedura comparativa che terrà conto di questi elementi:

- a) titolo di studio:.....**punti 6;**
 - *per votazione superiore a 100 punti 0.05 per ogni voto superiore*
In caso di votazioni su scala diversa la griglia di equivalenza è rideterminata parametrando le valutazioni rispetto al punteggio massimo e quello minimo sopra individuato .
- b) anzianità iscrizione ordine professionale :
 - per ogni anno di iscrizionePunti 0.1;
- c) esperienze professionali, svolte esclusivamente in qualità di Assistente sociale presso Pubbliche Amministrazioni (individuate ai sensi dell'art.1, comma 2 – D.Lgs.165/2001):
 - per ogni anno intero di servizio **punti1- max ... punti 10;**
 - esperienza professionale in qualità di Assistente Sociale svolta nei Comuni aderenti all'associazione (Balvano, Baragiano, Ruoti, Sant'Angelo Le fratte, Savoia di Lucania, Vietri di Potenza) ...per ogni anno (in aggiunta al punteggio precedente).....**punti 1 ;**

Il punteggio relativo alle esperienze professionali sarà attribuito per intero considerando un monte ore settimanale non inferiore a 20 ore che potrà essere raggiunto anche cumulando il servizio reso in più pubbliche amministrazioni. Per i servizi resi e di durata inferiore il punteggio sarà calcolato ed attribuito in proporzione all'orario svolto.
Analogamente si procederà all'attribuzione del punteggio per l'esperienza svolta nei comuni aderenti.
- d) Attestati di partecipazione alla formazione promossa da Enti pubblici su tematiche sociali inerenti la mansione e di durata superiore a tre giorni:
 - per ogni attestato**punti 1;**

- Se promossa da Enti pubblici della Regione Basilicata per ogni attestato ulteriore maggiorazione di **punti 0,2;**

a parità di punteggio precede il più giovane di età;

La Commissione sarà costituita con apposito separato atto.

4) TIPOLOGIA DEL RAPPORTO E MODALITA' DI REALIZZAZIONE DELL'INCARICO

Sarà conferito incarico professionale di collaborazione, regolato con contratto di prestazione d'opera intellettuale - artt. 2222, 2229 e 2230 e seg. Cc. – per un impegno quantificato, per il primo classificato, in massimo nr. 38 ore settimanali, salvo eccezionali esigenze di garantire il servizio in più comuni la cui somma delle ore ecceda tale limite, mentre per il secondo classificato le restanti ore fino a copertura delle esigenze del servizio, e per 24 mesi di durata del contratto.

Il professionista dovrà fornire personalmente la prestazione pattuita.

Lo svolgimento dell'attività professionale dovrà avvenire nell'ambito delle strutture dei Comuni in epigrafe, secondo apposito orario all'uopo predisposto, nonché secondo le necessità di volta in volta previste, allo scopo di meglio conseguire gli obiettivi connessi alla prestazione professionale, e sarà resa dal professionista in coerenza alla natura non subordinata dell'incarico.

5) TRATTAMENTO ECONOMICO

Il compenso per l'attività svolta viene determinato in €15,49/ora di prestazione, onnicomprensive, al lordo delle ritenute fiscali e assicurative a carico del collaboratore per l'intero periodo del rapporto, nonché di ogni altro onere.

6) DURATA

La durata dell'incarico è di **24 mesi**, dalla data di sottoscrizione del relativo contratto.

Qualora tuttavia il livello dei risultati conseguiti risulti inadeguato rispetto agli obiettivi prefissati, nonché alla correttezza amministrativa, il Comune di Vietri di Potenza, con provvedimento motivato, può disporre, anche su segnalazione scritta degli altri comuni dell'associazione, la revoca dell'incarico di collaborazione e la conseguente risoluzione del rapporto anche prima della scadenza.

La risoluzione del rapporto avviene nei casi previsti dalla legge, dal regolamento e dal contratto ed in caso di adeguamento del servizio a nuove norme, nel caso di scioglimento dell'Associazione e di recesso anche di un solo Comune;

7) TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 - D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003, il trattamento dei dati personali forniti per aderire al presente avviso sarà finalizzato all'espletamento della procedura stessa presso gli uffici del Servizio socio-assistenziale, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire tale finalità.

Il conferimento di questi dati è **pertanto obbligatorio** ai fini della valutazione dei requisiti di ammissione, pena l'esclusione dalla procedura medesima.

Le informazioni acquisite potranno essere comunicate ad altre Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico-economica del partecipante.

I dati forniti saranno trattati anche successivamente, in caso di conferimento di incarico professionale, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Ai partecipanti sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 - D.Lgs. 196/2003.

8) ESITI DELLA SELEZIONE

Lo svolgimento della selezione **non comporta l'obbligo per l'Amministrazione** di procedere al conferimento dell'incarico.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 8 della Legge 241/90, si informa che il Responsabile del Procedimento relativo al presente avviso è il sig.

Francesco Priore – responsabile del servizio – tel 0971/718002 – int. 3 – E-mail: Francesco.priore@rete.basilicata.it

Per ogni altro chiarimento o ulteriore informazione:

WWW. Comune.vietridipotenza.pz.it al link bandi e concorsi.

o rivolgersi direttamente all'Ufficio Socio-Assistenziale, cultura e Sport del Comune di Vietri di Potenza – Piazza dell'Emigrante – dalle ore 9,00 alle ore 12,00 dal lunedì al venerdì.

Il presente bando è reperibile anche presso i comuni di: **Balvano, Baragiano, Ruoti, Sant'Angelo Le fratte, Savoia di Lucania.**

Vietri di Potenza li 09/07/2014

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

f.to Francesco Priore

CONTRATTO DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE CON L'ENTE

PUBBLICO COMUNE DI VIETRI DI POTENZA IN QUALITA' DI CAPO

CONVENZIONE PER LA GESTIONE ASSOCIATA DEL SERVIZIO

“Progettazione e gestione del Sistema locale dei servizi sociali ed erogazione delle

relative prestazioni ai cittadini, secondo quanto previsto dall'art. 118, comma 4,

della costituzione”

L'anno duemila , addì del mese di nella sede del comune di

Vietri di Potenza, con la presene scrittura privata da valere ad ogni effetto di

legge, in esecuzione della determina nr. del , tra il comune di

Vietri di Potenza, capo convenzione per la gestione associata del servizio

“Progettazione e gestione del Sistema locale dei servizi sociali ed erogazione

delle relative prestazioni ai cittadini, secondo quanto previsto dall'art. 118,

comma 4, della costituzione”, codice fiscale 80002690768, rappresentato da

Priore Francesco, nato a Vietri di Potenza Potenza il 02/08/1952, in qualità

di responsabile del servizio giusto decreto sindacale Prot. Nr.5963 del

09/07/2013,

e l'Assistente Sociale dott. , nat a il e

residente in alla Via nr. , codice fiscale

, di seguito denominata più semplicemente

professionista;

PREMESSO:

che tra i comuni di Muro Lucano, Picerno, Ruoti, Sant'Angelo Le Fratte,

Savoia di Lucania, Tito, Vietri di Potenza, Baragiano, Balvano venne

sottoscritta in data 27/03/2014 convenzione per l'esercizio associato della

funzione “Progettazione e gestione del sistema locale dei servizi sociali ed

erogazione delle relative prestazioni ai cittadini, secondo quanto previsto dall'art. 118, comma 4, della costituzione" e viene individuato, in qualità di Ente capoconvenzione il Comune di Vietri di Potenza;

che con verbale della conferenza dei Sindaci del 06/03/2014 è stata approvata la proposta operativa di gestione relativa all'esercizio associato della funzione sopra citata;

Che con verbale della conferenza dei Sindaci del 20/06/2014 sono stati definiti i criteri per procedere alla selezione finalizzata a garantire le prestazioni dell'Assistente Sociale e dello Psicologo presso i Comuni aderenti alla costituita associazione, preso atto dello schema di bando predisposto e fornito atto di indirizzo al responsabile del servizio affinché provveda alla indizione della procedura selettiva;

Che la prestazione, come sopra approvata prevede, tra l'altro, un impegno di 55 ore settimanali necessarie a garantire il servizio presso i Comuni di Balvano, Baragiano, Ruoti, Sant'Angelo Le Fratte, Savoia di Lucania e Vietri di Potenza;

- che, per tali motivi, il Comune di Vietri di Potenza , con determina nr. ___/SOC del ___ ha indetto procedura comparativa per titoli per il conferimento dell'incarico professionale di Assistente Sociale per i servizi nei Comuni di Balvano, Baragiano, Ruoti, Sant'Angelo Le Fratte, Savoia di Lucania, Vietri di Potenza ed affidare a questi l'incarico di che trattasi;

- Che a seguito della procedura comparativa di cui sopra l dott. _____ è risultato primo/secondo in graduatoria;

- che le parti sono concordi nello stipulare un contratto di collaborazione professionale senza vincolo di subordinazione avente ad oggetto una

prestazione d'opera sottoposta alle norme di cui al titolo III del libro quinto del Codice civile.

1. CONFERIMENTO DELL'INCARICO

Il sig. PRIORE Francesco conferisce al professionista che accetta, l'incarico di Assistente Sociale avente ad oggetto la seguente attività: servizi a favore dei cittadini dei Comuni di Balvano, Baragiano, Ruoti, Sant'Angelo Le Fratte, Savoia di Lucania, Vietri di Potenza, come più dettagliatamente riportati nell'avviso di selezione e che qui si intendono integralmente trascritti.

I tempi e le modalità delle prestazioni verranno concordemente stabiliti in base alle necessità ed esigenze organizzative di ciascun comune presso cui dovrà essere assicurata la presenza, fermo restando l'assenza di qualsiasi vincolo di subordinazione e l'autonomia di esecuzione della prestazione da parte del professionista.

Il professionista, nel rapporto con l'ente pubblico e con i referenti dallo stesso indicati (responsabili servizio sociale dei comuni aderenti alla costituita associazione) stabilisce le modalità di espletamento dell'incarico da realizzare e gli orari entro cui operare fermo restando il limite massimo di ore settimanali

Nell'effettuare quanto sopra descritto il professionista si organizzerà autonomamente in stretto raccordo , sulle metodologie da eseguire di volta in volta, rapportandosi con i responsabili degli uffici di riferimento.

2. NATURA DELL'INCARICO

L'incarico ha natura di collaborazione professionale e viene conferito ai sensi e per gli effetti degli artt. 2222-2229 e seguenti del Codice civile,

trattandosi di prestazioni d'opera senza vincolo di subordinazione.

3. OBIETTIVI DELL'INCARICO

Il presente incarico decorre dal _____ e scadrà, senza alcun preavviso, al termine di mesi ventiquattro mesi escludendo qualsiasi possibilità di rinnovo;

Il professionista potrà interrompere la collaborazione per un periodo massimo di venti giorni per gravi e giustificati motivi quali, a titolo semplificativo, malattia, infortunio, gravi necessità familiari dandone tempestiva comunicazione al Comune e senza che, per ciò, il contratto possa risolversi, fatta salva la sua naturale scadenza.

Il collaboratore dovrà comunicare tempestivamente al Comune l'impossibilità di effettuare le prestazioni oggetto del presente contratto, al fine di permettere al comune stesso di intervenire con eventuali soluzioni alternative.

In caso di assenza giustificata, non è prevista la sostituzione del professionista ancorchè avente gli stessi requisiti, e durante tale periodo non sarà corrisposto alcun compenso.

5. ORGANIZZAZIONE

Il Comune metterà a disposizione del professionista le strutture comunali necessarie all'espletamento dell'incarico.

Inoltre il professionista, pur con l'autonomia connessa allo specifico oggetto professionale della prestazione richiesta, dovrà coordinarsi con gli uffici preposti dei comuni di Balvano, Baragiano, Ruoti, Sant'Angelo Le Fratte, Savoia di Lucania, Vietri di Potenza, al fine di permettere e garantire il regolare svolgimento delle attività così come previste dal contratto.

6. COMPENSO

Per tale incarico, il comune si impegna a corrispondere al professionista il compenso lordo di € 15.49 (Euro quindici/quarantanove) per ogni ora di prestazione per ___ ore settimanali omnicomprensive, al lordo di oneri fiscali, previdenziali ed assistenziali a carico del professionista, per l'intero periodo del rapporto.

Il corrispettivo verrà liquidato all'inizio di ogni mese, previa presentazione della ricevuta da parte del collaboratore o, comunque, nel termine di dieci giorni successivi alla presentazione della ricevuta.

7. RECESSO E RISOLUZIONE CONTRATTUALE

Entrambe le parti possono risolvere il presente contratto per inadempienza.

In caso di recesso così come previsto dall'accordo generale, il periodo di preavviso è di cinque giorni.

Qualora tuttavia il livello dei risultati conseguiti risulti inadeguato rispetto agli obiettivi prefissati, nonché alla correttezza amministrativa, il Comune di Vietri di Potenza, con provvedimento motivato, può disporre, anche su segnalazione scritta degli altri comuni aderenti alla costituita associazione, fruitori del servizio, la revoca dell'incarico di collaborazione e la conseguente risoluzione del contratto.

La risoluzione del contratto avviene, altresì, nei casi previsti dalla legge, dal regolamento e dal contratto ed in caso di adeguamento del servizio a nuove norme, nel caso di scioglimento dell'Associazione e di recesso anche di un solo Comune;

8. OBBLIGHI DEL COMMITTENTE

Il Comune di Vietri di Potenza e gli altri comuni dell' Associazione

metteranno a disposizione le strutture presso cui svolgere l'incarico;

9. OBBLIGHI DEL PROFESSIONISTA

Il Professionista si impegna a non divulgare a terzi qualsiasi informazione di natura tecnica e procedurale riguardante l'attività dell'Amministrazione,

I risultati dell'attività svolta restano di proprietà esclusiva dell'Amministrazione.

Sono a carico del Professionista l'assicurazione contro infortuni derivanti dallo stesso nell'esercizio della sua attività, nonché quella per danni a cose o persone eventualmente arrecati nell'esercizio della medesima.

Il Professionista esonera l'Amministrazione da ogni responsabilità sia in relazione ad infortuni derivanti dallo svolgimento della prestazione che per danni causati a persone e/o cose in corso di contratto.

10. SPESE DI CONVENZIONE.

Le spese di bollo relative alla presente convenzione sono a carico del professionista.

11. TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il Professionista, con la sottoscrizione del presente contratto, è informata che l'Amministrazione è titolare dei dati personali conferiti dallo stesso.

L'Amministrazione effettuerà il trattamento dei dati con le modalità cartacee e informatiche per i fini del contratto stesso e degli atti conseguenti ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196.

12. RINVIO.

Per quanto non espressamente previsto dal presente contratto, si applicano gli artt. 2222 e seguenti del Codice civile.

Il presente atto, ai sensi del D.P.R. nr. 131/86, è soggetto a registrazione solo

in caso d'uso (TARIFFA PARTE II, ART. 10), viene redatto in duplice originale da tenere agli atti del comune e del professionista, previa lettura ed approvazione, viene letto, approvato e sottoscritto come segue:

PER IL COMUNE

IL PROFESSIONISTA

COMUNE DI VIETRI DI POTENZA

CAPOCONVENZIONE GESTIONE ASSOCIATA SERVIZI SOCIALI

COMUNI DI Miro Lucano, Ruoti, Sant'Angelo Le Fratte, Savoia di Lucania, Tito, Vietri di Potenza, Baragiano e Balvano

P.IVA 00510090764
C.F. 80002690768
Piazza dell'Emigrante n. 3

tel. 0971718002 - fax 0971718402
e-mail: comune@comune.vietridipotenza.pz.it
home page: www.comune.vietridipotenza.pz.it
p.e.c.: protocollo@pec.comune.vietridipotenza.pz.it

QUADRO RIPARTIZIONE ORARIA E DI PRESENZA NEI COMUNI

COMUNI	ASSISTENTE SOCIALE		PSICOLOGO	
	Ore settim.	ore annue	Ore settim.	Ore annue
BALVANO	6,00	312	2	104
BARAGIANO	10,00	520	3	156
RUOTI	13,00	676	2	104
SANT'ANGELO LE FRATTE	6,00	312	2	104
SAVOIA DI LUCANIA	10,00	520	1	52
VIETRI	10,00	520	3	156
TOTALE	55,00	2860	13	676

Schema di domanda (valida sia per assistente sociale sia per Psicologo)

Al Comune
di Vietri di Potenza
-Ufficio Socio-Assistenziale,
Piazza dell'Emigrante, 3
85058 VIETRI DI POTENZA

Il sottoscritt _____
(cognome e nome in carattere stampatello)

nat _____ a _____ il _____
residente in _____ alla via _____, C.F. n. _____

chiede di essere ammesso/a alla selezione per soli titoli per l'affidamento di incarico professionale di _____.

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445:

- di essere cittadino _____;
- di essere iscritt _____ nelle liste elettorali del comune di _____;
- di essere in godimento dei diritti politici nello stato Italiano/nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti; (*in caso contrario*) di _____

di essere fisicamente idoneo all'espletamento dell'incarico;

(*soltanto per i cittadini italiani soggetti all'obbligo di leva*) di essere in posizione regolare nei confronti di tale obbligo;

l'inesistenza di qualsiasi causa ostativa a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;

di non aver in atto rapporto di lavoro subordinato con la Pubblica Amministrazione;

di aver preso visione dello schema di contratto d'incarico e di accettare le norme, condizioni e modalità per l'espletamento dell'incarico in esso riportate;

di aver preso visione dell'avviso pubblico di selezione e di accettare integralmente quanto in esso contenuto;

di possedere i requisiti prescritti dall'avviso di selezione per l'affidamento di incarico professionale di _____, alla data di scadenza del termine stabilito dal medesimo avviso per la presentazione della domanda.

Data _____

Firma _____

Allega:

a) dichiarazione unica sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, in cui siano riportate tutte le indicazioni inerenti:

-il titolo di studio richiesto dall'avviso e l'indicazione della votazione conseguita;

- l'abilitazione all'esercizio professionale, con indicazione della data di iscrizione all'Albo;

b) titoli di studio, di servizio, ed, in genere, tutta la documentazione e certificazione da valutare ai fini dell'attribuzione dei punteggi previsti, ed utile per la formazione della graduatoria.

c) Il curriculum formativo e professionale, datato e firmato.

c) Copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità personale in corso di validità.

Il sottoscritt _____ chiede che ogni comunicazione relativa alla presente selezione, venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che il Comune di Sant'Arcangelo non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

indirizzo _____ telefono _____

E- mail _____ p.e.c. _____

Data _____

Firma _____