



COMUNE DI SORA

Provincia di Frosinone

Corso Volsci 111 – 03039 Sora (Fr) – tel. 0776/1722683 – Fax 0776/839200 – P.IVA 00217140607
Sito Internet : www.comune.sora.fr.it - e-mail : settoreservizisociali@comune.sora.fr.it

SETTORE II° - SERVIZI SOCIALI -

SOGGIORNO ESTIVO PER ANZIANI

AVVISO PUBBLICO

PER LA RICERCA DI N. 3 ACCOMPAGNATORI/ASSISTENTI PER IL SOGGIORNO ESTIVO DEGLI ANZIANI CHE SI SVOLGERA' DAL 2 SETTEMBRE AL 16 SETTEMBRE 2018 PRESSO L'HOTEL SMERALDO DI GIULIANOVA (TE).

IL DIRIGENTE

VISTA la Deliberazione di Giunta Municipale n. 119 del 27.06.2018, con la quale sono state stabilite le direttive per lo svolgimento del soggiorno anziani per l'anno 2018;

VISTA la ricerca di mercato del 10 luglio 2018;

VISTO il verbale della Commissione Giudicatrice, del 20 luglio 2018 approvato con determina n. 293 del 24 luglio 2018, con il quale l'organizzazione del soggiorno estivo degli anziani è stata affidata alla ditta " HOTEL SMERALDO" di Giulianova (TE) per il periodo dal 02.09.2018 al 16.09.2018;

CONSIDERATO che l'offerta selezionata prevede la partecipazione al soggiorno anziani di n. 3 assistenti/accompagnatori indicati da questo Ente che svolgeranno la loro attività a titolo di volontariato o di tirocinio professionale;

DATO atto che gli stessi volontari/tirocinanti beneficeranno gratuitamente del trattamento di pensione completa, sistemazione in camera tripla, trasporto A/R in pullman GT e di tutti i servizi messi a disposizione dell'Hotel, nonché di un rimborso spese a carico dell'Hotel Smeraldo di euro 350,00 cadauno;

RENDE NOTO

- è indetto un bando di ricerca di **n. 3 assistenti/accompagnatori** disponibili a svolgere la loro attività a titolo di volontariato o tirocinio professionale a favore degli anziani partecipanti al soggiorno estivo dal 02.09.2018 al 16.09.2018 presso l'Hotel Smeraldo di Giulianova (TE);
- ad ogni assistente/accompagnatore sarà riconosciuto un rimborso spese forfettario omnicomprendivo di euro 350,00 a carico dell'Hotel Smeraldo;

Requisiti di ammissione

Per poter presentare domanda di partecipazione si richiede, a pena di esclusione, il possesso dei seguenti requisiti:

- **essere residenti nel comune di Sora;**
- **essere disoccupati;**
- **essere in possesso del diploma di scuola media superiore;**
- **essere maggiorenni;**

- **assenza di carichi penali pendenti o condanne passate in giudicato;**
- **idoneità fisica alle prestazioni previste nel bando;**

Possono partecipare cittadini italiani, cittadini di uno degli Stati dell'Unione Europea oppure extracomunitari in possesso di regolare permesso di soggiorno residenti nel Comune di Sora;

Tutti i requisiti prescritti, verificabili da parte dell'Ente, dovranno essere posseduti alla data di pubblicazione dell'Avviso.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE – TERMINI E MODALITA'

- **La domanda di partecipazione** alla selezione, **redatta in carta libera e sottoscritta**, dovrà riportare tutte le dichiarazioni previste dallo schema di domanda allegato, tenuto presente che le stesse sono rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445. **La firma non deve essere autenticata. La mancata sottoscrizione della domanda ne provoca inderogabilmente la nullità.**
- **Data della scadenza** del termine utile per la presentazione **delle domande:**

ORE 13.00 DI VENERDI' 24.08.2018.

Il Comune si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445. In caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, verranno applicate le sanzioni penali previste ai sensi dell'art. 76 del succitato decreto. Il dichiarante decadrà, altresì, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Alla domanda deve essere allegata:

- fotocopia fronte/retro del documento di identità, in corso di validità;
- curriculum vitae attestante le competenze del candidato/a maturate nel campo oggetto del presente avviso (si chiede di utilizzare preferibilmente il formato europeo)
- attestazione medica di idoneità alle prestazioni previste dal bando.

Per il ritiro di copia del presente avviso e del fac simile di domanda gli aspiranti potranno rivolgersi presso l'Ufficio Servizi Sociali e/o presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (U.R.P.) siti in Corso Volsci nei seguenti orari:

- lunedì dalle 10.00 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 17,30;
- martedì dalle 10.00 alle 13.00;
- giovedì dalle 10.00 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 17,30;
- venerdì dalle 10.00 alle 13.00;

Per informazioni:

Ufficio Servizi Sociali

tel. 0776/828025 fax 0776/839200

mail: settoreservizisociali@comune.sora.fr.it

L'avviso di selezione ed il fac simile di domanda sono inoltre disponibili presso il seguente sito Internet: www.comune.sora.it

Le domande dovranno essere presentate **in busta chiusa con consegna diretta o tramite raccomandata a/r** presso l'**Ufficio Servizi Sociali** o presso l'**Ufficio Protocollo** dell'Ente siti in Corso Volsci (**farà fede il timbro di arrivo**).

Le domande di partecipazione alla selezione dovranno pervenire presso gli uffici suindicati del

Comune di Sora, a pena di esclusione, entro e non oltre le ore 13.00 di VENERDI' 24.08.2018.

L'arrivo della domanda dopo la scadenza del termine sopra indicato sarà considerato causa di esclusione dalla selezione.

MODALITA' DI SELEZIONE

Le domande pervenute verranno valutate da una apposita commissione costituita presso i Servizi Sociali dell'Ente in base ai seguenti criteri:

- valutazione del curriculum vitae max 70 punti:
 - Diploma socio/psico-pedagogico; operatore Servizi Sociali o equipollenti punti 15;
 - Laurea servizi sociali, psicologia, pedagogia o equipollenti: punti 25;
 - Laurea in discipline non attinenti al bando punti 5;
 - Esperienze maturente nei servizi alla persona 5 punti per ogni anno max punti 25;

- colloquio attitudinale max punti 30

Il presente avviso è pubblicato per un periodo di 10 giorni all'Albo Pretorio e sul sito Internet dell'Ente.

Informazione sul trattamento dei dati personali:

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, e successive modifiche e integrazioni, si forniscono le seguenti informazioni per quanto riguarda il trattamento dei dati personali:

- la raccolta di dati personali è effettuata a fini istituzionali per l'espletamento della selezione;
- i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso il Settore II°- Servizio Sociale del Comune. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione;
- il trattamento dei dati personali avverrà mediante strumenti manuali e informatici con logiche strettamente collegate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza dei dati stessi. Eventuali dati sensibili saranno ugualmente, e separatamente, trattati con strumenti manuali e informatici, sempre per i fini sopra indicati e con assoluta garanzia della loro sicurezza. Sono comunque fatte salve le norme in materia di accesso agli atti amministrativi e trasparenza amministrativa.
- il "titolare" del trattamento dei dati è il Comune di Sora, rappresentato ai fini del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, dal Sindaco.

Sora, lì

IL RESPONSABILE DI P.O.
Dott. Amedeo Cerqua

IL DIRIGENTE DEL II° SETTORE
D.ssa Simonetta La Rocca

FAC SIMILE DI DOMANDA DA COMPILARSI IN CARTA SEMPLICE

Al Comune di Sora
Settore II° - Servizi Sociali
Corso Volsci
03039 SORA (FR)

Oggetto: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER LA RICERCA DI N. 3 ACCOMPAGNATORI/ASSISTENTI PER IL SOGGIORNO ESTIVO DEGLI ANZIANI CHE SI SVOLGERA' DAL 2 SETTEMBRE AL 16 SETTEMBRE 2018 PRESSO L'HOTEL SMERALDO DI GIULIANOVA (TE).**

Il/la sottoscritto/a _____,
visto l'avviso pubblico per la ricerca di personale disponibile a svolgere attività di accompagnatore/assistente in qualità di volontario/tirocinante reso nell'ambito del soggiorno estivo degli anziani che si terrà dal 2.09.2018 al 16.09.2018 presso l'Hotel Smeraldo (TE);

chiede

di partecipare alla selezione per la ricerca di personale disponibile a svolgere attività di accompagnatore/assistente in qualità di volontario/tirocinante reso nell'ambito del soggiorno estivo degli anziani che si terrà dal 2.09.2018 al 16.09.2018 presso l'Hotel Smeraldo(TE)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, quanto segue:

1) di essere nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____;

2) di essere residente a Sora (FR), via _____ n. _____

3) di non avere riportato condanne penali e non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi pubblici;

4) di essere in possesso della cittadinanza italiana (o di uno degli Stati dell'Unione Europea: indicare quale _____) oppure di essere cittadino/a extracomunitario/a in possesso di regolare permesso di soggiorno che consente attività lavorativa (*cancellare l'opzione che non interessa*);

5) di essere fisicamente idoneo/a alle prestazioni previste nel bando;

6) di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

> inoccupato dal _____ e che l'ultima prestazione lavorativa è stata resa presso _____;

oppure

> Titolare di disoccupazione ordinaria dal _____;

> Collocato in cassa integrazione dalla ditta _____ con sede in _____ a decorrere dal _____;

> Collocato in mobilità dalla ditta _____ con sede in _____ a decorrere dal _____;

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di selezione.

Il sottoscritto, inoltre, consapevole che in caso di irreperibilità si provvederà a contattare un successivo nominativo in graduatoria, chiede che ogni comunicazione sia inviata al seguente indirizzo:

tel. _____ ; cellulare _____
oppure tramite: fax al n. _____
indirizzo e-mail _____

Allega alla presente domanda:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità (fronte e retro);
- curriculum vitae.

Sora, _____

In fede

*** La domanda deve essere firmata dal concorrente a pena di esclusione senza obbligo di autentica.**

DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, per le finalità e con le modalità indicate nel bando di selezione.

Sora, _____

(firma)