



COMUNE DI ZOPPOLA

PROVINCIA DI PORDENONE

(Via Romanò, 14 - CAP. 33080 - tel. 0434 577 507 - fax 0434 574 025 - C.F. 80000950933 - P.I. 00194930939)
www.comune.zoppola.pn.it personale@com-zoppola.regione.fvg.it

AVVISO PUBBLICO

PER L'INDIVIDUAZIONE DI LAVORATORI BENEFICIARI DI TRATTAMENTI PREVIDENZIALI DA DESTINARE A UN PROGETTO DI LAVORI SOCIALMENTE UTILI AI SENSI DELL'ART. 10 c. 1, 2 e 3 DELLA LEGGE REGIONALE 30 Dicembre 2011, n.18.-

IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVO-FINANZIARIA RENDE NOTO

Che il Comune di Zoppola ha approvato (con delibera di giunta comunale n. 26 del 27.03.2017) la realizzazione del seguente progetto di lavoro socialmente utile:

“ATTIVITA' AMMINISTRATIVA e MANUTENZIONE DEL PATRIMONIO”

DURATA DEL PROGETTO:	52 settimane
FINALITA' DEL PROGETTO:	<u>PROGETTO 1</u> interente la <u>MANUTENZIONE DEL PATRIMONIO:</u> <i>Cura e manutenzione del patrimonio mobiliare e immobiliare Comunale, del verde pubblico e tutela ambientale</i>
DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ DA REALIZZARE:	<ul style="list-style-type: none">Le attività consistono nello svolgimento dei seguenti compiti, utilizzando le apposite attrezzature:<ol style="list-style-type: none">1. Manutenzione manto stradale, strade bianche comprese;2. Pulizia delle caditoie e dei pozzetti di scarico acque piovane;3. Pulizia e spazzamento strade;4. Riparazione e sostituzione segnaletica danneggiata;5. Lavori di piccola manutenzione (murature, idraulica, ecc.);6. Tinteggiature;7. Manutenzione e pulizia delle piazzole;8. Spostamento materiali arredi – transenne, ecc;9. Sfalcio aree verdi mediante utilizzo delle necessarie attrezzature;10. Potatura piante e regolazione delle siepi;11. Pulizia delle aree verdi;
FABBISOGNO NUMERICO LAVORATORI, QUALIFICA E/O TITOLO DI STUDIO, ORARIO:	Per l'attuazione delle attività come da progetto il Comune di Zoppola richiede: ✓ n. 1 lavoratore con qualifica di <u>Categoria A</u> – profilo professionale Esecutore, posizione economica A1, retribuzione oraria €9,29=, orario 36 h settimanali (NB la retribuzione oraria spetta solo per le ore settimanali eccedenti il numero di 20)
REQUISITI:	<ul style="list-style-type: none">• Possesso patente B;
SOGGETTI INTERESSATI	Lavoratori percettori dei seguenti trattamenti previdenziali: <ol style="list-style-type: none">1. Lavoratori posti in CIGS sospesi a zero ore e titolari del relativo trattamento2. Lavoratori posti in mobilità e titolari del relativo trattamento3. Lavoratori titolari di altro trattamento speciale di disoccupazione ai

	<p>sensi dell'art. 11 della L. 23/7/91 n. 223.</p> <p>I lavoratori devono essere residenti nel Comune di Zoppola o nell'area territoriale di competenza del Centro per l'impiego di Pordenone e, in subordine, residenti nei comuni del territorio regionale diversi da quello in cui si svolgono le attività previste dal progetto (LR 18 del 29.12.2011 art.10 comma 1).</p> <p>Viene data priorità ai residenti nel Comune di Zoppola.</p>
DATE E ORARI DI PRESENTAZIONE:	<p>I lavoratori interessati al progetto e in possesso dei requisiti richiesti, <u>dovranno dare la loro adesione presso il Centro per l'Impiego di Pordenone</u> in B.go S.Antonio, 23 - 33170 PN dal giorno 28.06.2017 al giorno 14.07.2017 durante i seguenti orari :</p> <ul style="list-style-type: none"> • dal lunedì al venerdì - mattino dalle ore 09.00 alle ore 13.00 (su appuntamento 0434 529292)
DOCUMENTAZIONE RICHIESTA:	<p>I lavoratori dovranno produrre domanda con l'autocertificazione della propria residenza, del tipo di trattamento previdenziale di cui sono beneficiari, del periodo residuo di trattamento previdenziale. Si allega a titolo esemplificativo fac simile di domanda.</p>

NELLE ASSEGNAZIONI AI LAVORI SOCIALMENTE UTILI SONO PRIORITARI I SEGUENTI CRITERI:

1. Residenza nel comune di Zoppola;
2. Maggior periodo residuo di trattamento previdenziale (D.lgs.vo n. 468 del 01.12.1997);
3. Residenza in un Comune del bacino territoriale del Centro per l'impiego - diverso da quello di cui al punto 1 - e maggior periodo residuo di trattamento previdenziale;
4. Residenza in un Comune del territorio Regionale - diverso da quelli di cui al punto 1 e 2 - e maggior periodo residuo di trattamento previdenziale;
5. Nel caso di parità di situazione, il più anziano di età.

ULTERIORI INFORMAZIONI:

L'Ente si riserva di verificare l'idoneità alle mansioni e la compatibilità fra le mansioni da svolgere e le competenze possedute, attraverso colloquio ed eventuale prova pratica.

Il periodo massimo di assenza per malattia compatibile con il buon andamento del progetto (art.8, comma 11 D.Lgs. 468/1997) è di 30 giorni consecutivi.

Le prestazioni di attività socialmente utili non determinano l'instaurazione di un rapporto di lavoro tra lavoratore e il Comune di Zoppola (art. 4, comma 3, del "Regolamento per la concessione e l'erogazione di contributi per il sostegno dei progetti di lavori socialmente utili" approvato con D.P.Reg. 064/Pres/2015.)

Il trattamento dei dati avverrà ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s. m. ed i.

Zoppola, 26.06.2017



Il Responsabile dell'Area Amministrativo – Finanziaria
dott. Michele SARTOR

(documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs.vo 07.03.2005 n. 82 e s. m. ed i.)

Al Centro per l'Impiego di
33170 PORDENONE
B.go S. Antonio, 23

Il/La Sottoscritto/a			
Nato/a a			
Il		C.F.	
residente a			
in via			
Telefono			

in qualità di beneficiario del seguente tipo di trattamento previdenziale:

Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria sospeso a zero ore e titolare del relativo trattamento dal _____ al _____ (dipendente della ditta: _____ con sede in _____)

Mobilità e titolare del relativo trattamento dal _____ al _____ (già dipendente della ditta: _____ con sede in _____)

altro : _____

Dichiara il proprio interesse a partecipare alla realizzazione del progetto di lavoro socialmente utile presso il Comune di Zoppola denominato: **“ATTIVITA' AMMINISTRATIVA e MANUTENZIONE DEL PATRIMONIO”**:

Per la Categoria A inerente la MANUTENZIONE DEL PATRIMONIO;

Allega alla presente domanda copia della seguente documentazione idonea a certificare il possesso dei requisiti richiesti dal bando:

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;

_____;

_____;

_____, _____ In fede _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La Sottoscritto/a			
Nato/a a			
Il		C.F.	
residente a			
in via			

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

1) di essere beneficiario del seguente tipo di trattamento previdenziale:

- CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI STRAORDINARIA SOSPESO A ZERO ORE E TITOLARE DEL RELATIVO TRATTAMENTO**
- MOBILITÀ E TITOLARE DEL RELATIVO TRATTAMENTO**
- ALTRO:** _____

2) di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Patente di categoria B;

IL/LA DICHIARANTE

_____, data _____

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione é sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a **copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.**

Io sottoscritto _____ funzionario del Centro per l'Impiego di Pordenone attesto che il dichiarante ha sottoscritto in mia presenza la dichiarazione.

FIRMA FUNZIONARIO
