

Servizio Servizi per il lavoro e ammortizzatori sociali
Vista la D.D. n. 879 del 23/07/2020;
Vista la D.D. n. 968 20/05/2024

AVVIAMENTO NUMERICO

Riservato: **ISCRITTI ART. 18 L.68/99** (vedove/i ed orfani di lavoro, servizio, ecc.) negli elenchi provinciali di Perugia

Datore di Lavoro: **PUNTOZERO SCARL**

Attività: **ATTIVITÀ DEI SERVIZI D'INFORMAZIONE E ALTRI SERVIZI INFORMATICI**

Sede di lavoro: **PERUGIA**

Numero Posti: **01**

Profilo: **IMPIEGATO AMMINISTRATIVO**

Mansioni: **ADDETTO AD ATTIVITA' DI HELP DESK E BACK OFFICE**

Tipologia di contratto: **TEMPO INDETERMINATO**

Requisiti:

- **Iscrizione nelle liste provinciali di Perugia di cui all' art.18 l.68/99 almeno 90 giorni prima della data di pubblicazione del bando;**
- **Diploma di scuola secondaria di secondo grado**

Scadenza presentazione delle domande di disponibilità: **ENTRO LE ORE 23:59 DEL 05/06/2024.**

(Domande giunte successivamente all'ora di chiusura dell'Asta non potranno essere prese in considerazione)

Presentazione delle domande: le domande debbono essere presentate compilando l'apposito modulo e dovranno giungere ad ARPAL UMBRIA – Servizio Servizi per il lavoro e ammortizzatori sociali – Sezione Collocamento Mirato – **esclusivamente** mediante invio all'indirizzo **PEC: servizio4@pec.arpalumbria.it** indicando nell'oggetto la seguente locuzione: **AVVIAMENTO NUMERICO L. 68/99 – ASTA n.1616/2024** - utilizzando una delle seguenti modalità:

➤ **Posta Elettronica Certificata Personale con:**

- sottoscrizione e scansione della domanda compilata in tutte le sue parti;
- copia scansionata (fronte/retro) del documento di identità in corso di validità.

➤ **Posta elettronica Certificata di altro soggetto con:**

- sottoscrizione scansione della domanda compilata in tutte le sue parti;
- delega all'invio della domanda;
- copia scansionata (fronte/retro) del documento di identità in corso di validità di chi ha sottoscritto la domanda delegando l'invio della stessa;
- copia scansionata (fronte/retro) del documento di identità in corso di validità del delegato all'invio della domanda.

➤ **Posta Elettronica non Certificata (E-Mail) con:**

- sottoscrizione e scansione della domanda compilata in tutte le sue parti;
- copia scansionata (fronte/retro) del documento di identità in corso di validità

Tutti gli allegati (domanda, copia documento di riconoscimento, delega) dovranno essere inviati esclusivamente in formato PDF pena l'esclusione. Ogni EMAIL o PEC deve contenere una (1) sola domanda di partecipazione pena l'esclusione. Non saranno accolte domande in formato diverso da quello indicato

L'Ente non assume alcuna responsabilità da incompleto invio tramite PEC o da invio a mezzo email non certificata. L'Ente, altresì, non assume responsabilità nel caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta o non chiara indicazione dei dati anagrafici e dell'indirizzo e/o del recapito telefonico da parte degli aspiranti, mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell' indirizzo e/o del recapito telefonico indicati nella domanda. Gli avviamenti avverranno in virtù di una graduatoria rideterminata finalizzata alla singola offerta di lavoro (D.G.R. n. 1498/2016)

Pubblicata dal 22/05/2024 al 05/06/2024

per attuazione
Il Dirigente
Dr. Riccardo Pompili

OGGETTO: ASTA N. 1616 - Art.18 L. 68/99

AZIENDA: PUNTOZERO SCARL

**SPETT. ARPAL UMBRIA – Agenzia Regionale per le Politiche attive del lavoro
Servizio Servizi per il lavoro e ammortizzatori sociali – Sezione collocamento mirato
– Via Palermo 106 - 06128 Perugia**

ASTA con scadenza ore 23:59 del 05/06/2024

(non verranno prese in considerazione domande giunte successivamente alla data di scadenza)

SPAZIO PER L'UFFICIO

PUNTEGGIO:

ANZ.TA' ISCRIZIONE:

NOTE:

La/Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Nata/o a _____ il _____ residente a _____

Via _____ domiciliato a _____ cap _____

Via _____ Tel. _____ Cell. N. _____

E-mail _____ Pec _____

autorizza per qualsiasi comunicazione relativa alla presente procedura, anche l'utilizzo del sopra indicato indirizzo email

CHIEDE

Essendo iscritto alle liste provinciali di Perugia di cui all'art. 18 l.68/99

(CATEGORIE PROTETTE: vedove/i ed orfani di lavoro o servizio, vittime del dovere e della criminalità organizzata, profughi, ecc.)

di partecipare all'avviamento numerico presso:

Datore di Lavoro: **PUNTOZERO SCARL**

Attività: **ATTIVITÀ DEI SERVIZI D'INFORMAZIONE E ALTRI SERVIZI INFORMATICI**

Sede di lavoro: **PERUGIA**

Numero Posti: **01**

Profilo: **IMPIEGATO AMMINISTRATIVO**

Mansioni: **ADDETTO AD ATTIVITA' DI HELP DESK E BACK OFFICE**

Tipologia di contratto: **TEMPO INDETERMINATO**

La selezione è riservata alle CATEGORIE PROTETTE di cui all'art.18 l.68/99 iscritti almeno 90 gg. prima della data di pubblicazione del bando nelle liste provinciali di Perugia.

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni amministrative (art.75) e penali (art.76) disciplinate dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n.445/2000 essendo consapevole che richieste con dichiarazioni incomplete verranno escluse dovendosi obbligatoriamente riempire tutti i campi:

DICHIARA QUANTO SEGUE

➤ **Condizione economica individuale derivante dal patrimonio** (mobiliare e immobiliare) e **reddito individuale lordo da lavoro (imponibile I.R.PE.F.)** riferiti all'ultimo anno di imposta per i quali sono scaduti i termini (ANNO 2022) €. .., (campo obbligatorio)

➤ **Titoli / requisiti / qualifiche richiesti**

DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO (campo obbligatorio)

(se il titolo è stato conseguito all'estero specificare la nazione e che è stata ottenuta l'equivalenza o l'equipollenza al diploma/laurea italiano indicando l'autorità e la data di rilascio)

NAZIONE _____ **EQUIVALENZA** o **EQUIPOLLENZA**

RILASCIATA DA _____ **IN DATA** _____

➤ **Carichi familiari*** SI NO (campo obbligatorio)

* Per carico familiare si intende quello rilevato dallo stato di famiglia e determinato secondo le modalità previste per la corresponsione dell'assegno per il nucleo familiare. (D.P.R. 246 del 18/06/1997 e s.m.i.)

- **NEL CASO IN CUI VENGANO INDICATI CARICHI FAMILIARI E' NECESSARIO COMPILARE LA TABELLA RELATIVA. La compilazione non completa dei campi indicati comporterà l'esclusione del carico familiare relativo.**

Coniuge convivente disoccupato ai sensi del D.Lgs 150/2015

Cognome	Nome	Codice fiscale	Comune e data di nascita
Iscritto presso il Centro per l'Impiego di :			

Figli minorenni conviventi e a carico

Cognome	Nome	Codice fiscale	Comune e data di nascita

Figli conviventi a carico, senza limiti di età, invalido permanentemente al lavoro

Cognome	Nome	Codice fiscale	Comune e data di nascita

Figli maggiorenni conviventi fino a 26 anni non compiuti se studenti e disoccupati ai sensi del D.Lgs. 150/2015

Cognome	Nome	Codice fiscale	Comune e data di nascita
Iscritto presso il Centro per l'Impiego di :			

Fratelli o sorelle minorenni, conviventi e a carico

Cognome	Nome	Codice fiscale	Comune e data di nascita

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti Art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega: copia documento di identità in corso di validità

copia carta/permesso di soggiorno

FIRMA

Data, _____

DELEGA PER L'INVIO DEL MODELLO DI CANDIDATURA
PER L'ADESIONE ALLA PROCEDURA DI AVVIAMENTO NUMERICO PRESSO
PUNTOZERO SCARL
AI SENSI DELLA LEGGE N. 68/1999
E PER L'INVIO DELLE SUCCESSIVE COMUNICAZIONI

*(da compilare solo in caso di inoltro della domanda
tramite posta elettronica certificata da parte di soggetto diverso dal richiedente
e da allegare al modello di candidatura)*

Il/la sottoscritto/a (*delegante-richiedente*)

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ il _____

residente nel comune di _____ CAP _____

indirizzo _____ n. civico _____

Codice Fiscale _____ , con il presente atto

DELEGA

il signor/signora (*delegato*)

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ il _____

residente nel comune di _____ CAP _____

indirizzo _____ n. civico _____

Codice Fiscale _____ ,

titolare del seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC): _____

all'invio, tramite il suddetto indirizzo, del modello di candidatura per l'adesione alla seguente procedura:

avviamento numerico presso PUNTOZERO SCARL ai sensi della Legge 68/99 - Asta n.1616/2024 –
IMPIEGATO AMMINISTRATIVO - ADDETTO ad ATTIVITA' di HELP DESK e BACK OFFICE

AUTORIZZA

il delegato alla ricezione delle comunicazioni inerenti la relativa procedura.

La presente delega vale fino a diversa comunicazione scritta inviata ad ARPAL Umbria

Luogo e data _____ Firma _____
(firma leggibile per esteso del delegante-richiedente)

Per accettazione

Luogo e data _____ Firma _____
(firma leggibile per esteso del delegato)

Allegati:

Copia fronte/retro, in formato Pdf, di un documento di identità in corso di validità del delegante - richiedente e del delegato