



# COMUNE DI ISPANI

Provincia di Salerno

Via Piave, 7 84050 Ispani - Tel. 0973.381201

Sito web: <https://www.comune.ispani.sa.it/>

e-mail: [protocollo@comune.ispani.sa.it](mailto:protocollo@comune.ispani.sa.it) - pec: [protocollo.ispani@asmepec.it](mailto:protocollo.ispani@asmepec.it)

Codice fiscale: 84001590656 - Partita IVA: 03535360659

IBAN: IT82J0706676532000000830927



## Legge n. 328/2000- Attività ed interventi sociali ed assistenziali - Inserimento lavorativo - BORSE LAVORO - BANDO 2024 - DGC. 114/2023

### SI RENDE NOTO

che, in esecuzione alla deliberazione della Giunta comunale n. 114 del 19/12/2023, questo Comune deve individuare una persona per un progetto di borse lavoro. Sono richieste semplici attività per le attività esterne in capo all'Ufficio Tecnico Comunale. I soggetti interessati dovranno presentare al protocollo del Comune di Ispani istanza di partecipazione secondo l'allegato modello di domanda.

#### I REQUISITI OBBLIGATORI DI PARTECIPAZIONE SONO:

- a) buono stato di salute;
- b) possesso modello I.S.E.E. in corso di validità;

#### CRITERI PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA DI MERITO:

- composizione del nucleo familiare del richiedente la borsa lavoro (1 punto per ogni componente);
- relazione dell'Assistente Sociale, tenendo conto del valore I.S.E.E. (da 1 a 5 punti);

Si precisa che:

- il periodo di utilizzo sarà di cinque mesi da gennaio 2024, secondo le esigenze dell'Ufficio Tecnico Comunale;
- la vigilanza ed il controllo delle attività del presente progetto sono affidate ai Responsabili dell'Ufficio Tecnico e Prestazioni Sociali;
- l'assenza non validamente giustificata ed accertata dagli uffici preposti al controllo comporterà la decadenza immediata dalla borsa lavoro;
- è previsto un compenso forfetario, onnicomprensivo, a titolo di rimborso pari ad € 500,00 mensili.

È prevista esclusivamente la copertura assicurativa infortuni e RCT con la compagnia assicurativa dell'Ente.

#### DOCUMENTI RICHIESTI:

- domanda di partecipazione;
- attestazione ISEE in corso di validità;
- certificazione di stato di salute del proprio medico curante

**TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDE: ore 11,00 del 19/01/2024**

Ulteriori informazioni presso: Ufficio Prestazioni Sociali

Il Responsabile Ufficio Prestazioni Sociali

*Giacomo Polti*

U

COMUNE DI ISPANI

Protocollo N. 0000308/2024 del 15/01/2024



# COMUNE DI ISPANI

Provincia di Salerno

Via Piave, 7 84050 Ispani - Tel. 0973.381201

Sito web: <https://www.comune.ispani.sa.it/>

e-mail: [protocollo@comune.ispani.sa.it](mailto:protocollo@comune.ispani.sa.it) - pec: [protocollo.ispani@asmepec.it](mailto:protocollo.ispani@asmepec.it)

Codice fiscale: 84001590656 - Partita IVA: 03535360659

IBAN: IT82J0706676532000000830927



Al Ufficio Prestazioni Sociali del Comune di ISPANI

Oggetto: Avviso di selezione **BORSE LAVORO - BANDO 2024 - DGC. 114/2023** -

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_

nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_, alla Via/Piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_,

telefono \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Visto l'avviso pubblico di cui alla determina del Settore Amministrativo ed il bando ad essa allegato, trovandosi nelle condizioni previste dal predetto avviso,

## CHIEDE

di partecipare alla selezione di cui in oggetto.

## DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per chi rende false dichiarazioni:

- 1) di possedere tutti i requisiti richiesti dal bando;
- 2) che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_ persone, come riportato nell'attestazione I.S.E.E. in corso di validità e corrispondente a quanto risultante nella situazione anagrafica;
- 3) di essere disoccupato/a;
- 4) di prendere atto di tutte le condizioni previste dal bando, nessuna esclusa, specificando che con la sottoscrizione e presentazione della presente domanda di partecipazione, si intendono espressamente condivise, approvate ed accettate;
- 5) che il reddito dell'intero nucleo familiare è riportato nell'attestazione I.S.E.E. in corso di validità;
- 6) di essere a conoscenza che le dichiarazioni rese saranno soggette a controlli ai sensi delle vigenti disposizioni di Legge.

Allega alla presente, la seguente documentazione:

- a) dichiarazione I.S.E.E. in corso di validità;
- b) certificazione medica di buono stato di salute;
- c) informativa privacy;
- d) copia di documento di identità.

Ispani, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_