# *Comune di Ardore*

*Provincia di Reggio Calabria*

*Via Vittorio Emanuele II, 35 – Tel. 0964/64366 – Fax 0964/624804*

*Sito: www.comune.ardore.rc.it*

*P.IVA 00725530802 – C.F. 81000590802*


## Progetto "Intervento a favore di persone non autosufficienti".

**AVVISO PUBBLICO**
**SELEZIONE PER SOLI TITOLI**
**AI FINI DELLA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA**
**FINALIZZATA ALL'ASSUNZIONE DI OPERATORI SOCIO-ASSISTENZIALE**

Questo Comune deve avviare un progetto di Interventi a favore di persone non autosufficienti , finanziato dal Fondo Sociale Regionale – 2008, ai sensi della L.R. 23/03, **per l'erogazione di prestazioni a persone non autosufficienti, presso il loro domicilio**.

A tale scopo e in esecuzione alla delibera G.C. n 45 del 19/11/2013, ad oggetto: *D. G. R. n. 749 del 2 Agosto 2010 – Piano distrettuale degli interventi a favore di persone non autosufficienti – Quarta annualità 2010 - € 447.513,12 – APPROVAZIONE PROGETTO ATTO DI INDIRIZZO* quest'Amministrazione Comunale si prefigge di promuovere e sostenere l'inserimento lavorativo dei soggetti svantaggiati ed a rischio di esclusione dal mercato del lavoro, in particolare delle donne disoccupate che sono a maggiore rischio di esclusione lavorativa.

Il suddetto progetto, prevede il reclutamento di N. 3 operatori, da impiegare nelle attività previste dal progetto quindi, si deve formare una graduatoria per l'assegnazione di n. 3 buoni lavoro (voucher) ad altrettanti operatori.

**I requisiti generali per l'accesso sono:**

- Cittadinanza italiana; ovvero di essere ( per i cittadini appartenenti ad uno Stato dell'Unione europea) cittadino dello Stato_____, e di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza, di essere in possesso, fatta eccezione della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica, di possedere una adeguata conoscenza della lingua italiana;
- Idoneità psico-fisica alle mansioni del servizio previsto;
- Assenza di condanne penali e di procedimenti giudiziari in corso;
- Maggiore età;
- Possesso della licenza dell'attestato di qualifica di "Operatore Socio Assistenziale" riconosciuta dal competente centro per l'Impiego o, in alternativa, possesso di uno specifico attestato professionale (OTA – Operatore Tecnico di Assistenza, OSS – Operatore Socio Sanitario, ecc.) di almeno 400 ore, legalmente riconosciuto ai sensi delle disposizioni nazionali e regionali in materia.

L'Amministrazione Comunale ritiene che i buoni lavoro (voucher) sono uno strumento educativo-formativo con finalità assistenziale e di integrazione sociale, che consente di facilitare l'inserimento nel mercato del lavoro di soggetti a rischio di esclusione, attraverso una esperienza lavorativa che non costituisce un rapporto di lavoro dipendente.

Con determina della Responsabile dell'U.O.C. n. 1, n. 37 del 27/05/20164 si è stabilito, di procedere alla riapertura dell'avviso di cui sopra, per la selezione di n.3 Operatori Socio-Aassistenziali, e pertanto, di corrispondere, ad ogni operatore, un contributo economico pari ad € 690,00 mensili tramite i buoni lavoro, (voucher ), determinato in funzione di quanto previsto dal progetto e dell'effettivo impiego nelle attività previste dal progetto stesso. L'ammontare dei buoni lavoro (voucher) verrà determinato in relazione alle ore di attività effettivamente prestate,

per un massimo di 3 ore lavorative giornaliere, per 5 giorni a settimana e con un compenso orario nominale di € 10,00; il progetto avrà una durata di 6 mesi.

A tal proposito, si promuove una selezione pubblica per l'attivazione di N° 3 operatrici quali servizi sociali del Comune ed avente ad oggetto, l'espletamento di servizi destinati a persone bisognose.

## FINALITA'

I buoni lavoro (voucher), con riferimento alla legge 196/97, al D.Lgs.297/02, al D.Lgs. 280/97 tit.II, art.5 e della legge 328/2000, rappresentano sia un sostegno all'inserimento lavorativo di donne disoccupate ed a rischio di esclusione sociale ed economica, che un'opportunità di crescita professionale e personale, che può consentire ai beneficiari, di migliorare il loro percorso formativo.

## PERIODO DI DURATA DEI BUONI LAVORO (VOUCHER)

Le attività richieste, a cui sarà corrisposto il Buono lavoro (voucher), avranno la durata di mesi 6 e si svolgeranno per un massimo di 3 ore circa lavorative giornaliere per 5 giorni a settimana.

## FINALITA' DELL'ESPERIENZA LAVORATIVA

Durante l'espletamento dell'attività richiesta**,** si intende far svolgere ai beneficiari, un percorso formativo lavorativo, finalizzato a favorire l'acquisizione di competenze nell'esecuzione di servizi sociali ed assistenziali a favore di persone bisognose. I beneficiari dei Buoni lavoro (voucher), dovranno espletare l'attività sotto le direttive del coordinatore - formatore e del Settore Amministrativo del Comune. Nello specifico, i soggetti beneficiari dovranno espletare le seguenti attività:

1. attività di assistenza diretta alla persona attraverso interventi integrati di diversa intensità assistenziale, valutati rispetto alla tipologia e all'intensità della gravità del bisogno;
2. interventi di sostegno alla famiglia ed in particolare di sollievo all'attività di cura di assistenti familiari o del caregiver principale, attraverso il coinvolgimento ed il rafforzamento della rete informale e solidale e attraverso l'attivazione di interventi integrati;
3. attività socio-assistenziali e sanitarie di facile esecuzione, che si sviluppano come segue:
   - collaborazione con i familiari e/o operatori sanitari, nella sorveglianza della corretta assunzione dei farmaci prescritti;
   - aiuto nella mobilitazione attiva e passiva della persona non autosufficiente;
   - segnalazione in caso d'urgenza, al medico di medicina generale, di eventi particolarmente significativi;
   - collaborazione nei casi complessi, per la parte di propria competenza, con operatori appartenenti all' Azienda Sanitaria

4. aiuto personale:
   - il servizio di aiuto personale è finalizzato a soddisfare le esigenze delle persone in temporanea o permanente grave limitazione di autonomia, connesse con la vita di relazione, o con la fruibilità del tempo libero, con particolari interessi professionali o di studio.

I beneficiari dei Buoni lavoro (voucher), dovranno garantire l'espletamento delle attività loro assegnate dal Coordinatore e dal Settore Amministrativo, per le ore previste e sottoscrivere un apposito registro delle presenze.

## MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di ammissione alla selezione, da redigersi utilizzando l'apposita modulistica allegata (Allegato A1), **dovrà pervenire** a mezzo raccomandata a.r. o a mano, presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Ardore (RC) 89031 – Via Vittorio Emanuele II, n.35, **entro e non oltre le ore 13,00 del giorno 06/06/2016**. **Non saranno prese in considerazione le domande inviate con raccomandata a.r. e comunque pervenute al Protocollo dell'Ente in una data successiva a quella sopra indicata.**

Sulla busta contenente la domanda, dovrà essere riportata la dicitura: **"DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO SI SELEZIONE PER N. 3 OPERATORI SOCIO ASSISTENZIALI PRESSO IL COMUNE DI ARDORE".**

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione a pena di esclusione:

- curriculum vitae formativo e professionale in formato europeo;
- certificazione attestante il servizio prestato in altri Enti pubblici o privati;
- copia dell'attestato di qualifica professionale che evidenzi la valutazione finale con ore complessive per materie;
- Altra documentazione idonea ad attestare i requisiti richiesti ed i requisiti oggetto di attribuzione del punteggio indicati nel presente bando;
- Certificato medico di idoneità psico-fisica rilasciato da organi del Servizio Sanitario Nazionale;
- Copia di un documento d'identità in corso di validità.

## SELEZIONE DEI CANDIDATI

La selezione dei partecipanti, sarà realizzata da apposita Commissione formata dal Responsabile del Servizio Amministrativo del Comune di Ardore e da due impiegati comunali. Verranno valutati i servizi prestati con la qualifica di operatore socio sanitario, attribuendo il seguente punteggio:

- 1 punto per ogni mese di esperienza presso un ente pubblico o privato.

  Saranno selezionati gli aspiranti Operatori che avranno conseguito il più alto punteggio rispetto alle agli altri concorrenti. In caso di parità di punteggio, sarà preferito il candidato più giovane (art. 3, comma 7, Legge 127/1997).

La Commissione comunicherà l'assegnazione dei Buoni lavoro (voucher) ai 3 partecipanti in graduatoria. In caso di non accettazione dell'incarico da parte degli aspiranti collocati nelle posizioni utili della graduatoria, si procederà allo scorrimento della stessa che rimarrà efficace fino alla durata del progetto.

## EROGAZIONE BUONI LAVORO

A copertura dei Buoni lavoro (voucher), l'Ente erogherà un contributo economico pari ad € 690,00 mensili, determinato in funzione di quanto previsto dal progetto "Intervento a favore di persone non autosufficienti" e dell'effettivo impiego della operatrice nelle attività previste nel progetto stesso. L'ammontare dei Buoni lavoro (voucher) verrà determinata in relazione alle ore di attività effettivamente prestate per un massimo di 3 ore lavorative giornaliere, per 5 giorni a settimana, con compenso orario di € 10,00. Nel caso in cui la prestazione venga interrotta anticipatamente alla sua durata mensile, verrà riconosciuta , l'indennità mensile verrà riconosciuta se le presenze, certificate dal registro presenze, debitamente compilato e sottoscritto, saranno pari o superiori al 75% dei gg. lavorativi mensili, previsti dal calendario.

## ATTESTAZIONE FINALE

Le attività svolte saranno certificate dall'Ente erogatore, mediante rilascio di apposito attestato.

Per maggiori **informazioni**, è possibile **contattare** col seguente numero telefonico: **0964/64366**, **l'Ufficio Amministrativo**. **PER IL RITIRO DEI MODELLI DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, RIVOLGERSI ALL'UFFICIO URP E PRESSO LO SPORTELLO DI SEGRETARIATO SOCIALE DEL COMUNE DI ARDORE. MODULISTICA ON LINE**

Il presente avviso sarà pubblicato all'Albo Pretorio del Comune di Ardore, sul sito web del Comune alla sezione Bandi e Gare e nei principali luoghi pubblici del territorio comunale, per almeno 15 giorni consecutivi.

Ardore lì, _____

***Il Responsabile dell'U.O.C. n. 1***
***Area Amministrativa***
***Servizi Generali ed Istituzionali***
*F.to Rag. Agata Varacalli*

**Allegato A1**

**MODELLO DI DOMANDA**

***Al Responsabile dell'U.O.C. n. 1***
***Area Amministrativa,***
***Servizi Generali ed Istituzionali***
***del Comune di Ardore***
***Via Vittorio Emanuele II, n. 35***
***89031 – Ardore (RC)***

Con la presente,
il/la sottoscritto/a (COGNOME) _____ (NOME) _____
di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico concorso per la formazione di una graduatoria finalizzata all'assunzione di **operatori socio assistenziali.**
A tal fine, **dichiara** sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico approvato con D.P.R. 28/12/2000n. 445 nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decada dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:
di essere nato/a il _____ a _____ Provincia _____
di essere residente a _____ Provincia _____
Via _____ n° _____ Cap. _____
Telefono _____/_____
Recapito al quale indirizzare ogni necessaria comunicazione relativa al presente pubblico concorso è il seguente: via _____ n._____
città _____ provincia _____ Cap. _____
(i candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo all'Ente per iscritto, il quale non assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità preso l'indirizzo comunicato).
Di essere in possesso dei requisiti di accesso richiesti dal bando:

a) cittadinanza italiana;

   ovvero di essere **(per i cittadini appartenenti ad uno Stato dell'Unione Europea)** cittadino dello Stato di _____, e di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza, di essere in possesso, fatta eccezione della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica, di possedere una adeguata conoscenza della lingua italiana;

b) godimento dei diritti civili e politici;

c) (barrare la casella che interessa)

   □ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di_____

   □ di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____

d) (barrare la casella che interessa)

   Per le donne coniugate, il cognome da nubile.

   □ assenza di condanne penali che impediscono la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;

   □ di aver riportato le seguenti condanne penali _____ _____;

e) (barrare la casella che interessa)
   □ di non avere procedimenti penali in corso
   □ di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____
   _____;
f) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:
   Titolo di studio: _____ conseguito presso l'Istituto _____ in data _____ ;
   attestato professionale di Operatore Socio Sanitario conseguito nell'anno formativo _____ presso (ente o struttura formativa) _____ con sede in _____ Provincia _____
   (per agevolare l'istruttoria può essere allegata copia non autenticata);
g) (barrare la casella che interessa)
   □ di non essere mai stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero licenziati a qualunque titolo, o a seguito dell'accertamento che l'impiego stesso si stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
   □ di essere stato destituito o dispensato ovvero licenziato per i seguenti motivi _____;
h) di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego di cui trattasi;
i) di essere in regola nei riguardi degli obblighi di leva e nei riguardi degli obblighi del servizio militare(per i soli candidati di sesso maschile);
m) per i soli candidati beneficiari della legge 104/92: in conseguenza al proprio handicap (indicare quale) _____;
n) il candidato accetta, avendone presa conoscenza, le norme e le condizioni del presente bando di concorso e dà il consenso a raccogliere e trattare, ai sensi del D.lgs. 196/2003, i propri dati personali secondo quanto indicato nel bando di concorso.

**Elenco dei documenti allegati:**
- copia documento d'identità in corso di validità;
- copia dell'attestato di qualifica di operatore socio sanitario.

Luogo e data, _____

Firma autografa (leggibile e per esteso)

_____