

## AVVISO PUBBLICO

### COLLOCAMENTO MIRATO DELLE CATEGORIE PROTETTE CHIAMATA SUI PRESENTI

PRESSO DATORI DI LAVORO PUBBLICI  
(ART. 9 COMMA 5 DELLA LEGGE N. 68/99)

La Provincia di Campobasso, Servizio Collocamento Disabili

#### RENDE NOTO CHE

L'Istituto Zooprofilattico Sperimentale Dell'Abruzzo e del Molise "G. Caporale" – Unità operativa di Campobasso, soggetta agli obblighi previsti dalla legge n. 68/99, ha richiesto, con nota 5301 del 30.04.2012, di dare attuazione al programma delle assunzioni definito con Convenzione di cui all'art. 11 legge n. 68/99 e quindi porre in essere le procedure per l'individuazione nominativa di n. 1 disabile con la qualifica di "prelevatore di campioni" da inquadrare nella categoria "B" posizione economica "B". Il rapporto di lavoro sarà a tempo pieno e indeterminato.

#### Requisiti generali per l'ammissione alla preselezione:

- a) età non inferiore ai 18 anni;
- b) cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- c) iscrizione nelle liste di cui all'art. 8 comma 2 della L. n. 68/99 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" in qualità di disabile presso i Centri per l'impiego di Campobasso/ Termoli;
- d) dichiarazione di disponibilità al lavoro L. n. 68/99, rilasciata in sede di iscrizione o successivamente;
- e) non aver riportato condanne penali o non aver procedimenti penali in corso;
- f) non essere escluso dall'elettorato politico attivo;
- g) non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- h) non essere dipendente dello Stato e di Enti Pubblici collocato a riposo, anche in applicazione di disposizioni di carattere transitorio o speciale;
- i) essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva ( solo per i cittadini italiani soggetti a tale obbligo);
- j) possesso del diploma della scuola dell'obbligo (licenza elementare se conseguita anteriormente all'entrata in vigore della Legge n. 1859 del 31.12.62, o licenza media inferiore successivamente alla predetta data).

Tutti i requisiti generali e speciali sopra elencati devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di ammissione.

## MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE

A partire dal 02/07/2012 e fino al 23/07/2012 i soggetti disabili, interessati alla presente offerta, potranno presentare la propria candidatura utilizzando il modulo allegato al presente avviso, disponibile sul sito internet <http://www.provincia.campobasso.it>, presso l'Ufficio Collocamento Disabili del Servizio Politiche del Lavoro della Provincia di Campobasso, Centri per l'Impiego di Campobasso e Termoli e relativi Recapiti, nonché presso gli uffici dei Comuni della Provincia di Campobasso.

Il modulo di candidatura dovrà pervenire entro la data di scadenza tramite:

- consegna all'Ufficio Collocamento Disabili dei Centri per l'Impiego di Campobasso o Termoli, negli orari di apertura al pubblico (qualora la domanda non sia sottoscritta dinanzi al dipendente addetto a riceverla occorre allegare copia fotostatica di un documento d'identità);
- invio a mezzo posta (unitamente a copia fotostatica di un documento di identità) agli indirizzi:

**Provincia di Campobasso**  
**Centro per l'Impiego – Servizio Collocamento Disabili**  
**Piazza Molise n. 65**  
**86100 Campobasso**

**Orario di apertura al pubblico :**  
dal lunedì al venerdì: dalle 9,00 alle 12:30  
lunedì e mercoledì: dalle 15:30 alle 17:15

**Provincia di Campobasso**  
**Centro per l'Impiego – Servizio Collocamento Disabili**  
**Via Corsica n. 202**  
**86039 Termoli**

**Orario di apertura al pubblico :**  
dal lunedì al venerdì: dalle 9,00 alle 12:30  
lunedì e mercoledì: dalle 15:30 alle 17:15

Se la trasmissione avviene tramite posta, la candidatura deve essere spedita ad uno degli uffici sopra citati, entro il termine indicato nel presente avviso. Fa comunque fede la data del timbro postale.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per i casi di dispersione, ritardo o disguido nella ricezione delle candidature.

Il modulo di candidatura deve essere firmato dalla persona iscritta nell'elenco di cui alla legge n. 68/99 che intende rendersi disponibile per la specifica offerta di lavoro.

Non saranno presi in considerazione i modelli di candidatura incompleti o non correttamente compilati.

**MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELLA PRE-SELEZIONE E TRASMISSIONE DELL'ELENCO  
DEGLI AMMESSI PER L'ASSUNZIONE NOMINATIVA**

Il Servizio collocamento disabili della Provincia di Campobasso, raccolte le domande, provvederà a stilare un elenco alfabetico dei candidati, che trasmetterà all'Istituto Zooprofilattico Sperimentale Dell'Abruzzo e del Molise.

Il predetto Istituto inviterà direttamente i candidati per sottoporli a selezione ed individuare l'avente titolo all'assunzione.

**CONTROLLI.**

Sono previsti controlli per l'accertamento dei requisiti richiesti per la partecipazione alla presente offerta di lavoro, nel rispetto della normativa vigente.

**TUTELA DELLA PRIVACY**

Tutti i dati personali forniti dai soggetti coinvolti nel procedimento amministrativo saranno trattati dai Centri Per l'Impiego nel rispetto di quanto stabilito dal Decreto Legislativo n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali".

IL DIRIGENTE

Dott. Vincenzo TOMA

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA PRE-SELEZIONE FINALIZZATA ALLA FORMAZIONE DI UN ELENCO ALFABETICO DA TRASMETTERE ALL'ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELL'ABRUZZO E DEL MOLISE "G. CAPORALE" – UNITA' OPERATIVA DI CAMPOBASSO, PER L'ASSUNZIONE DI N. 1 DISABILE A COPERTURA DELLA QUOTA DI RISERVA.**

Il/La sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla pre-selezione finalizzata alla formazione di un elenco alfabetico che sarà trasmesso alla all'Istituto Zooprofilattico Sperimentale Dell'Abruzzo e del Molise per la individuazione, attraverso prova selettiva, che sarà effettuata direttamente dall'Istituto, di n. 1 soggetto disabile di cui alla legge n. 68/99 da assumere con rapporto di lavoro a tempo indeterminato pieno con inquadramento nella categoria "B". La qualifica richiesta è quella di "prelevatore di campioni".

**A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, come disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre n. 445, che in ordine a quanto dichiarato l'Ufficio potrà disporre accertamenti e verifiche e che, in caso di non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere**

**Dichiara**

- di essere iscritto dal \_\_\_\_\_ presso la Provincia di Campobasso Servizio Disabili Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ con una % del \_\_\_\_\_ come da verbale di visita collegiale rilasciato in data \_\_\_\_\_ ed in corso di validità, ovvero \_\_\_\_\_;
- di aver preso visione dell'avviso pubblico relativo alla offerta di lavoro in questione;
- di possedere i requisiti generali di ammissione ai pubblici impieghi e di non trovarsi in alcuna ipotesi di esclusione;
- di essere in possesso del diploma della scuola dell'obbligo; (licenza elementare se conseguita anteriormente all'entrata in vigore della Legge n. 1859 del 31.12.62, o licenza media inferiore successivamente alla predetta data).
- di prestare o aver prestato (CANCELLARE LA VOCE CHE NON INTERESSA) attività lavorativa che consente la conservazione dello stato di disoccupazione in quanto il reddito lordo per l'anno in corso pari è ad € \_\_\_\_\_, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Luogo e data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

*In caso di consegna da parte di persona diversa, alla domanda sottoscritta deve essere allegata fotocopia leggibile di documento valido di identità della persona iscritta negli elenchi di cui sopra.*

Spazio riservato all'Amministrazione:

\_l\_ Sig. \_\_\_\_\_ è stat\_ da me identificat\_ per mezzo del seguente

documento .....rilasciato da .....

il .....

data \_\_\_\_\_

firma del funzionario