COMUNE DI SORA

Provincia di Frosinone

Corso Volsci 111 – 03039 Sora (Fr) – tel. 0776/828050 – P.IVA 00217140607
Sito Internet : www.comune.sora.fr.it - e-mail : settoreservizisociali@comune.sora.fr.it

SETTORE SERVIZI SOCIALI, DEMOGRAFICI, ERP, POLITICHE GIOVANILI E CULTURA

SOGGORNO ESTIVO PER ANZIANI – ANNO 2024

AVVISO PUBBLICO

PER LA RICERCA DI N. 3 ACCOMPAGNATORI/ASSISTENTI PER IL SOGGIORNO ESTIVO DEGLI ANZIANI CHE SI SVOLGERA' DAL 1 SETTEMBRE AL 15 SETTEMBRE 2024 PRESSO IL "POSEIDON RESORT" DI SAN SALVO MARINA (CH).

IL DIRIGENTE

VISTA la Determinazione n. 337 del 17/06/2024, con la quale è stato affidato alla ditta ITALCAMEL SPA, con sede a RIMINI (RN) in Via Draghi n. 23, P. IVA e C.F. 01227490404, l'incarico della gestione del soggiorno per anziani ed invalidi pensionati che si svolgerà presso la struttura denominata "POSEIDON RESORT", sita a San Salvo Marina (CH), Strada Statale 16, dal 01/09/2024 – 15/09/2024, nel rispetto integrale delle condizioni richieste nella lettera d'invito e dell'offerta della Ditta stessa;

CONSIDERATO che l'offerta selezionata prevede la partecipazione al soggiorno anziani di n. 3 assistenti/accompagnatori indicati da questo Ente che svolgeranno la loro attività a titolo di volontariato o di tirocinio professionale;

DATO atto che gli stessi volontari/tirocinanti beneficeranno gratuitamente del trattamento di pensione completa, sistemazione in camera tripla, trasporto A/R in pullman GT e di tutti i servizi messi a disposizione dell'Hotel, nonché di un rimborso spese forfettario omnicomprensivo di euro 350,00 a carico della TGA Viaggi srl;

RENDE NOTO

- è indetto un bando di ricerca di **n. 3 assistenti/accompagnatori** disponibili a svolgere la loro attività a titolo di volontariato o tirocinio professionale a favore degli anziani partecipanti al soggiorno estivo dal 01.09.2024 al 15.09.2024 presso il "POSEIDON RESORT" di San Salvo Marina (CH);
- ad ogni assistente/accompagnatore sarà riconosciuto un rimborso spese forfettario omnicomprensivo di euro 350,00 a carico della ITALCAMEL SPA;

Requisiti di ammissione

Per poter presentare domanda di partecipazione si richiede, a pena di esclusione, il possesso dei seguenti requisiti:

- **essere residenti nel comune di Sora;**
- **essere disoccupati;**
- **essere in possesso del diploma di scuola media superiore;**
- **essere maggiorenni;**

- **assenza di carichi penali pendenti o condanne passate in giudicato;**
- **idoneità fisica alle prestazioni previste nel bando;**

Possono partecipare cittadini italiani, cittadini di uno degli Stati dell'Unione Europea oppure extracomunitari in possesso di regolare permesso di soggiorno residenti nel Comune di Sora;

Tutti i requisiti prescritti, verificabili da parte dell'Ente, dovranno essere posseduti alla data di pubblicazione dell'Avviso.

Presentazione delle domande – Termini e modalità

- **La domanda di partecipazione** alla selezione, **redatta in carta libera e sottoscritta**, dovrà riportare tutte le dichiarazioni previste dallo schema di domanda allegato, tenuto presente che le stesse sono rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445. **La firma non deve essere autenticata. La mancata sottoscrizione della domanda ne provoca inderogabilmente la nullità.**
- **Data della scadenza** del termine utile per la presentazione **delle domande:**

MARTEDI' 06.08.2024.

Il Comune si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445. In caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, verranno applicate le sanzioni penali previste ai sensi dell'art. 76 del succitato decreto. Il dichiarante decadrà, altresì, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Alla domanda deve essere allegata:

- fotocopia fronte/retro del documento di identità, in corso di validità;
- curriculum vitae attestante le competenze del candidato/a maturate nel campo oggetto del presente avviso (si chiede di utilizzare preferibilmente il formato europeo)
- attestazione medica di idoneità alle prestazione previste dal bando.

Per il ritiro di copia del presente avviso e dello schema di domanda, gli aspiranti potranno rivolgersi presso l'Ufficio Servizi Sociali siti in Corso Volsci nei seguenti orari:
- lunedì dalle 10.00 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 17,30;
- martedì dalle 10.00 alle 13.00;
- giovedì dalle 10.00 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 17,30;
- venerdì dalle 10.00 alle 13.00;

Per informazioni:
Ufficio Servizi Sociali – tel. 0776/828050 – mail: settoreservizisociali@comune.sora.fr.it

L'avviso di selezione ed lo schema di domanda sono inoltre disponibili presso il seguente sito Internet: www.comune.sora.it

Le domande dovranno essere presentate **in busta chiusa con consegna diretta presso l'Ufficio Protocollo dell'Ente siti in Corso Volsci oppure tramite pec all'indirizzo comunesora@pec.it .**

Le domande di partecipazione alla selezione **dovranno pervenire presso gli uffici suindicati del Comune di Sora, a pena di esclusione, entro e non oltre *MARTEDI 06.08.2024*.**

L'arrivo della domanda dopo la scadenza del termine sopra indicato sarà considerato causa di esclusione dalla selezione.

MODALITA' DI SELEZIONE
Le domande pervenute verranno valutate da una apposita commissione costituita presso i Servizi Sociali dell'Ente in base ai seguenti criteri:

- valutazione del curriculum vitae max 70 punti:
  - Diploma socio/psico-pedagogico; operatore Servizi Sociali o equipollenti punti 15;
  - Laurea servizi sociali, psicologia, pedagogia o equipollenti: punti 25;
  - Laurea in discipline non attinenti al bando punti 5;
  - Esperienze maturate nei servizi alla persona 5 punti per ogni anno max punti 25;

- colloquio attitudinale max punti 30

Il presente avviso è pubblicato all'Albo Pretorio e sul sito Internet dell'Ente.

Informazione sul trattamento dei dati personali:
Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196, e successive modifiche e integrazioni, si forniscono le seguenti informazioni per quanto riguarda il trattamento dei dati personali:

- la raccolta di dati personali è effettuata a fini istituzionali per l'espletamento della selezione;
- i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso il Settore II°- Servizio Sociale del Comune. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione;
- il trattamento dei dati personali avverrà mediante strumenti manuali e informatici con logiche strettamente collegate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza dei dati stessi. Eventuali dati sensibili saranno ugualmente, e separatamente, trattati con strumenti manuali e informatici, sempre per i fini sopra indicati e con assoluta garanzia della loro sicurezza. Sono comunque fatte salve le norme in materia di accesso agli atti amministrativi e trasparenza amministrativa.
- il "titolare" del trattamento dei dati è il Comune di Sora, rappresentato ai fini del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196, dal Sindaco.

Sora, lì 22/08/2024

F.to IL DIRIGENTE
Dott. Dino Padovani

FAC SIMILE DI DOMANDA DA COMPILARSI IN CARTA SEMPLICE

Al Comune di Sora
Settore Servizi Sociali, Demografici, ERP,
Politiche Giovanili e Cultura
Corso Volsci
03039 SORA (FR)

Oggetto: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER LA RICERCA DI N. 3 ACCOMPAGNATORI/ASSISTENTI PER IL SOGGIORNO ESTIVO DEGLI ANZIANI CHE SI SVOLGERA' DAL 1 SETTEMBRE AL 15 SETTEMBRE 2024 PRESSO IL "POSEIDON RESORT" DI SAN SALVO MARINA (CH).**

Il/la sottoscritto/a _____,
visto l'avviso pubblico per la ricerca di personale disponibile a svolgere attività di accompagnatore/assistente in qualità di volontario/tirocinante reso nell'ambito del soggiorno estivo degli anziani che si terrà dal 01.09.2024 al 15.09.2024 presso il "POSEIDON RESORT" di San Salvo Marina (CH);

chiede

di partecipare alla selezione per la ricerca di personale disponibile a svolgere attività di accompagnatore/assistente in qualità di volontario/tirocinante reso nell'ambito del soggiorno estivo degli anziani che si terrà dal 03.09.2023 al 17.09.2023 presso l'Hotel Tassoni di Alba Adriatica (TE);
A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, quanto segue:
1) di essere nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale_____;
2) di essere residente a Sora (FR), via _____ n. _____
3) di non avere riportato condanne penali e non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi pubblici;
4) di essere in possesso della cittadinanza italiana (o di uno degli Stati dell'Unione Europea:
indicare quale_____) *oppure* di essere cittadino/a extracomunitario/a in possesso di regolare permesso di soggiorno che consente attività lavorativa (*cancellare l'opzione che non interessa*);
5) di essere fisicamente idoneo/a alle prestazioni previste nel bando;
6) di trovarsi in una delle seguenti condizioni:
> inoccupato dal _____e che l'ultima prestazione lavorativa è stata resa presso _____;
oppure
> Titolare di disoccupazione ordinaria dal _____;
> Collocato in cassa integrazione dalla ditta _____con sede in _____a decorrere dal _____;
> Collocato in mobilità dalla ditta_____ con sede in _____a decorrere dal _____;

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di selezione.
Il sottoscritto, inoltre, consapevole che in caso di irreperibilità si provvederà a contattare un successivo nominativo in graduatoria, chiede che ogni comunicazione sia inviata al seguente indirizzo:
_____

tel._____ ; cellulare_____

indirizzo e-mail_____

Allega alla presente domanda:
- fotocopia del documento di identità in corso di validità (fronte e retro);
- curriculum vitae;
- attestazione medica di idoneità alle prestazione previste dal bando.

Sora,_____

In fede

* **La domanda deve essere firmata dal concorrente a pena di esclusione senza obbligo di autentica.**

DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196, per le finalità e con le modalità indicate nel bando di selezione.

Sora,_____

(firma)