

# AVVISO PUBBLICO

## DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PER LA COSTITUZIONE DI UNA SHORT LIST FINALIZZATA ALLA COPERTURA DI VARIE POSIZIONI LAVORATIVE

IL CONSORZIO MAGMA SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE - CF/PIVA: 01900930700 - PER LE NECESSITÀ CONNESSE AI SERVIZI GESTITI DALLE PROPRIE CONSORZiate ED ALLE ATTIVITÀ PROPRIE DELLA SOCIETÀ SUI TERRITORI DEGLI AMBITI TERRITORIALI SOCIALI DI CAMPOBASSO, TERMOLI (CB), AGNONE (IS) E VENAFRO (IS).

### RICERCA

I SEGUENTI PROFILI PROFESSIONALI:

**Assistenti Domiciliari, Assistenti Sociali, Educatori Professionali, Fisioterapisti, Infermieri, Operatori Socio Sanitari, Ostetrici, Psicologi**

#### ART. 1 – REQUISITI D'ACCESSO

I requisiti minimi per accedere alla costituzione della *short list* sono i seguenti:

- essere in possesso (ove richiesto dalla normativa) di titolo di studio e relativa abilitazione per il profilo prescelto;
- essere in possesso della Patente Categoria B;
- essere automunita/o.

#### ART. 2 – SELEZIONE

La costituzione della *short list* avverrà tramite un COLLOQUIO finalizzato alla maggior conoscenza della/del candidata/o, delle sue motivazioni e dell'attitudine al ruolo da ricoprire. Saranno contattati per il colloquio conoscitivo esclusivamente i candidati ritenuti di maggior interesse sulla scorta del CV allegato.

La scelta della/delle figura/e professionale/i sarà discrezionale e insindacabile.

#### ART. 3 – TRATTAMENTO ECONOMICO

Il trattamento economico riconosciuto sarà quello previsto dal CCNL - Cooperative Sociali. Non è esclusa, in ordine a eventuali richieste e/o necessità, la possibilità d'applicazione di istituti contrattuali migliorativi o diversi.

\*\*\*

CONSORZIO MAGMA SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE  
Via Luigi D'Amato, 9/a - 86100 Campobasso  
CF/PIVA: 01900930700  
amministrazione@magnasociale.it  
consorzio magma@pecimprese.it

## ART. 4 – MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

La domanda di partecipazione (**Allegato A**), redatta in carta semplice, a pena di esclusione, dovrà essere corredata di: curriculum vitae/professionale in formato europeo; idonea certificazione attestante i requisiti di cui all'art. 1; certificato C2 storico (se in possesso); documento di riconoscimento in corso di validità.

LA DOMANDA, DEBITAMENTE COMPILATA, RECANTE LA DICITURA “CANDIDATURA PER IL PROFILO DI \_\_\_\_\_ (indicare il profilo prescelto)”, POTRÀ ESSERE PRESENTATA:

- al seguente indirizzo di posta elettronica: [amministrazione@magmasociale.it](mailto:amministrazione@magmasociale.it),

oppure

- a mano presso gli Uffici del Consorzio MAGMA SOCIALE siti in Via Luigi D'Amato 9/a - 86100 Campobasso.

## ART. 5 – TUTELA DELLA PRIVACY

I dati personali trasmessi dai candidati saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla gestione del presente avviso ed in ottemperanza a quanto previsto nel Regolamento (UE) 2016/679 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati.

## ART. 6 – ALTRE DISPOSIZIONI

La ASSEL - Assistenza e Lavoro Cooperativa Sociale si riserva ampia facoltà di sospendere, revocare o annullare il presente Avviso Pubblico, nonché di non procedere all'eventuale stipula del contratto di lavoro, senza incorrere in responsabilità e/o azioni di richiesta danni, indennità, rimborsi o compensi di qualsiasi tipo.

## ART. 7 – PUBBLICITÀ

Al presente avviso è data pubblicità mediante la pubblicazione sui siti delle consorziate, oltre che per il tramite di altre fonti informative (giornali, tv, social-media, siti web).

*Campobasso, 15 settembre 2023*

*Il Presidente*

*(f.to) D'Elia*

\*\*\*

CONSORZIO MAGMA SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE

Via Luigi D'Amato, 9/a - 86100 Campobasso

CF/PIVA: 01900930700

amministrazione@magmasociale.it

consorziomagma@pecimprese.it

Spett.le  
**CONSORZIO MAGMA SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE**  
Via Luigi D'Amato, 9/a - 86100 Campobasso  
CF/PIVA: 01900930700  
amministrazione@magmasociale.it  
consorzio magma@pecimprese.it

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

LA/IL SOTTOSCRITTA/O: \_\_\_\_\_  
NATA/O A: \_\_\_\_\_  
IL: \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_  
RESIDENTE IN: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI ESSERE AMMESSA/O A PARTECIPARE ALLA COSTITUZIONE DI UNA SHORT LIST FINALIZZATA ALLA COPERTURA DI VARIE POSIZIONI LAVORATIVE.**

A tal proposito, essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanato,

**DICHIARA**

- che quanto riportato nel presente documento e negli eventuali allegati a esso, corrisponde al vero;
- di essere di sana e robusta costituzione fisica per svolgere l'attività per la quale manifesta interesse, sollevando la società in indirizzo da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

*Allegati:*

- *curriculum vitae/professionale in formato europeo;*
- *idonea certificazione attestante i requisiti di cui all'art. 1 dell'Avviso;*
- *certificato C2 storico;*
- *documento di riconoscimento in corso di validità.*