

**Intestazione ente richiedente e indirizzo**

<b>COMUNE DI CASTEL D'ARIO (MN)</b>	
<b>codice fiscale</b>	00413950205
<b>numero/ i di telefono</b>	0376 661215
<b>numero/ i di fax</b>	0376 661036
<b>indirizzo di post@ elettronica</b>	<a href="mailto:protocollo@comune.casteldario.mn.it">protocollo@comune.casteldario.mn.it</a>
<b>nominativo del referente la pratica</b>	Mauro Rebonato - Ufficio Personale

<b>Luogo</b>	Castel d'Ario
<b>Data</b>	20/08/2019
<b>N° protocollo</b>	5228

**Alla PROVINCIA DI MANTOVA -  
Settore risorse turistico-culturali, servizi alla  
persona e alla comunità, politiche sociali e lavoro -  
Servizio provinciale lavoro - **CENTRO PER  
L'IMPIEGO DI MANTOVA**  
Via Don Maraglio, 4 - **46100 MANTOVA****

**OGGETTO: Richiesta avviamento a selezione ai sensi dell'art.16 della Legge n. 56/1987 e successive modifiche e integrazioni.**

<b>1</b>	<b>Numero lavoratori da assumere</b>	<input type="text" value="1"/>
<b>2</b>	<b>Sede di lavoro, compreso l'indirizzo se diverso da intestazione</b>	Castel d'Ario - territorio comunale
<b>3</b>	<b>Requisiti richiesti</b>	Titolo di diploma di scuola media inferiore, cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea, unitamente ai requisiti di cui all'art.3 del DPCM n. 174 del 17/02/1994 e limitatamente a quanto disposto dall'art. 7, comma 1, della L. 97/2013, godimento dei diritti politici e civili, patente "B" non aver riportato condanne penali, non essere stati destituiti o dispensati dai pubblici uffici, non essere stati dichiarati decaduti, posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva, età non inferiore ai 18 anni, idoneità fisica all'impiego.
<b>4</b>	<b>Eventuali quote di riserva, oppure "negativo"</b>	NEGATIVO
<b>5</b>	<b>Tipologia del rapporto di lavoro</b>	<p>T.I. TEMPO INDETERMINATO <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>T.D. TEMPO DETERMINATO <input type="checkbox"/></p> <p>decorrenza <input type="text" value="01/10/2019"/> <b>durata tempo determinato</b> <input type="text" value="////////"/></p> <p>suscettibile di proroga (SI o NO) <input type="text" value="/////"/></p> <p>(nel caso sia suscettibile di proroga il sottoscritto ente si impegna a comunicare tempestivamente al Centro Impiego di Mantova, il giorno successivo alla scadenza originaria, sia l'avvenuta che la mancata proroga)</p> <p>tempo pieno, n° ore settimanali <input type="text" value="///"/> tempo parziale, n° ore settimanali <input type="text" value="18"/></p>
<b>6</b>	<b>Qualifica professionale e profilo di assunzione</b>	Operaio specializzato - Cat. B - posizione economica B1
<b>7</b>	<b>a) Mansioni</b>	Guida automezzi comunali, manutenzione del verde, manutenzione stradale, piccoli interventi sul Patrimonio Comunale, utilizzo di dispositivi meccanici, servizio raccolta rifiuti.

	<b>b) Orario di lavoro</b> dettagliato (deve indicare anche i giorni della settimana e non solo ad es. "7.30/11.30 - 15.00/18.00").	Dal lunedì al sabato dalle ore 09:00 alle ore 12:00
8	<b>Trattamento economico e normativo applicato</b>	Trattamento stabilito dal CCNL per il personale degli enti locali per la categoria B - Posizione economica B1 part-time 50%
9	<b>Contenuti e modalità di svolgimento delle prove di idoneità</b>	I candidati saranno sottoposti alle seguenti prove di idoneità: piccoli interventi di manutenzione del verde, sistemazione buche stradali, prova con dispositivi meccanici da giardiniere, piccoli interventi da falegname.
+	<b>Eventuali note e/o ulteriori comunicazioni</b>	Si dichiara che sono state esperite le procedure propedeutiche alle assunzioni come dettate dalla normativa e precisamente: procedura di mobilità interministeriale ai sensi dell'art. 34 e 34 bis del D.Lgs 165/2001; procedura di mobilità volontaria ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs 165/2001, non eseguita in base alla Legge 56 del 19/6/2019 (legge concretezza) art. 3 comma 8. Il Ministero non ha comunicato nominativi relativo al posto.

**Nome e cognome del Responsabile**

Mauro Rebonato

*firma*

**Intestazione ente richiedente e indirizzo**

Comune di Castel d'Ario - Corso Garibaldi, 54

Pagina 2 di 2 del documento identificato dai seguenti estremi

Data   
N° protocollo

**Nota: tutti i campi nei riquadri sono OBBLIGATORI.**

**Le righe possono eventualmente essere allargate (barra a sinistra) in caso di testi corposi; qualora il documento dovesse sfiorare in una seconda pagina dovrà comprendere l'identificazione dello stesso come sopra indicato.**