AVVISO PUBBLICO
TIROCINIO FORMATIVO EXTRACURRICULARE
(PROGETTO GIOVANISI' DELLA REGIONE TOSCANA)

Si rende noto che questa Azienda USL 8 di Arezzo è disponibile ad attivare n.1 tirocinio extracurriculare per consentire, ai giovani interessati, la possibilità di effettuare un'esperienza formativa all'interno delle strutture aziendali, utile per il proprio curriculum e per agevolare la conoscenza diretta del mondo del lavoro.

Il progetto di tirocinio proposto sarà attivato ai sensi della Legge Regionale Toscana n. 3 del 27.01.2012 e del relativo Regolamento regionale di cui al Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 11/R del 22.03.2012.

REQUISITI GENERALI RICHIESTI:

- Il tirocinio è finalizzato ad inoccupati (ovvero coloro che non abbiano mai svolto un'attività lavorativa sia come lavoratore subordinato che autonomo e iscritti presso un Centro per l'Impiego della Regione Toscana) o disoccupati (soggetti privi di lavoro e iscritti presso un Centro per l'Impiego della Regione Toscana) non percettori di prestazioni a sostegno del reddito;
- Gli aspiranti tirocinanti dovranno avere un'età compresa tra i 18 e 29 anni e possedere la residenza o domicilio in Toscana;

PROGETTO E REQUISITI SPECIFICI:

	CONTENUTI DEL PROGETTO	**REQUISITO di AMMISSIONE**	**SEDE TIROCINIO**
1	Funzioni di supporto allo studio di Monitoraggio Biologico Umano destinato sia alla popolazione residente intorno ad impianti di trattamento rifiuti nei Comuni di Arezzo e Civitella in Val di Chiana sia ai lavoratori del comparto Affinazione metalli preziosi. Collaborazione ad attività finalizzate alla raccolta di dati sanitari per la definizione di profili di salute dei cittadini e dei lavoratori.	Laurea triennale in Assistenza Sanitaria.	Zona Arezzo

L'ammissione definitiva alla frequenza di tirocinio avverrà previo accertamento medico di idoneità da parte della struttura del Medico Competente dell'Azienda USL 8 di Arezzo.

DURATA DEL TIROCINIO:

Il tirocinio avrà una durata massima di sei mesi, eventualmente rinnovabile di ulteriori sei mesi, e prevederà lo svolgimento di n. 30 ore settimanali. Il tirocinante dovrà, inoltre, svolgere almeno il 70% delle ore totali previste nel progetto di tirocinio

MODALITA' DI ATTIVAZIONE EVENTUALE TIROCINIO:

Il tirocinio potrà essere attivato solo se promosso dai soggetti di cui all'art. 2 della L.R. Toscana 3/2012 e in particolare dal Centro per l'Impiego della Provincia di Arezzo. L'attivazione del tirocinio potrà avvenire in periodi differenziati secondo le esigenze aziendali. Sono esclusi coloro che abbiano avuto

precedenti rapporti di lavoro o incarico (prestazioni di servizio) presso questa Azienda. Per il tirocinio dovrà essere sottoscritta una convenzione con il soggetto promotore e dovrà essere predisposto specifico progetto di tirocinio.

RIMBORSO SPESE:

Al tirocinante sarà liquidato un rimborso spese forfetario di 500,00 euro mensili.

SELEZIONE CANDIDATI:

I candidati saranno selezionati ed individuati dall'Azienda USL n. 8 di Arezzo tramite specifica Commissione Esaminatrice che formulerà una graduatoria sulla base dei titoli presentati dai candidati, attraverso il curriculum formativo, ed un colloquio di conoscenza per valutare la compatibilità con le caratteristiche previste e richieste per il progetto.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE – TERMINI DI SCADENZA:

La domanda di ammissione alla selezione, redatta obbligatoriamente sul modulo allegato al presente bando, in carta libera, dovrà essere inviata al Direttore Generale della Azienda U.S.L. 8 di Arezzo – Ufficio Protocollo – Via Curtatone, 54 – 52100 – Arezzo ENTRO E NON OLTRE IL QUINDICESIMO GIORNO SUCCESSIVO ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE BANDO SUL BOLLETTINO UFFICIALE DELLA REGIONE TOSCANA. L'orario di apertura al pubblico dell'Ufficio Protocollo è da Lunedì al Venerdì dalle ore 9 alle ore 12,30.
Il termine fissato per la presentazione della domanda, dei documenti e dei titoli è perentorio. A tal fine, per le domande spedite tramite raccomandata A.R., farà fede il timbro e la data dell'Ufficio postale accettante. Qualora la data di scadenza coincida con un giorno festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.
Il candidato dovrà apporre la firma in calce alla domanda, a pena di esclusione. La sottoscrizione non necessita di autenticazione.

Nella domanda di ammissione gli interessati devono dichiarare:

nome, cognome, data, luogo di nascita;

1. indirizzo di residenza e di domicilio, telefono ed eventuale indirizzo di posta elettronica;
2. il titolo di studio posseduto, specificando, in particolare, l'anno e la Scuola dove è stato conseguito ;
3. le conoscenze linguistiche e informatiche possedute ;
4. l'indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni;
5. la condizione occupazionale (inoccupato o disoccupato non percettore di prestazioni a sostegno del reddito) e la relativa iscrizione al Centro per l'Impiego di riferimento.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- copia in carta semplice di un documento di identità in corso di validità;
- curriculum formativo e professionale

Per ulteriori informazioni e per il ritiro del modulo di domanda gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Gestione Procedure Amministrative Formazione di Base e Rapporti con l'Università del Polo Aziendale di Formazione, V.le Cittadini, 33 – 52100 Arezzo (tel. 0575 254172 – m.massi@usl8.toscana.it), dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 13,30. La modulistica sarà disponibile anche sul sito http://www.usl8.toscana.it (Sezione: Polo Formativo/Tirocini Volontariato)

Informativa Trattamento dei dati personali* a*i sensi del D.Lgs. N. 196 del 30/06/2003:
Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento delle procedure selettive per l'assegnazione dei tirocini non curriculari. Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, in applicazione di quanto disposto dallo stesso D.Lgs. n. 196/03, in modo da assicurare la tutela della riservatezza dell'interessato, fatta comunque salva la necessaria pubblicità delle procedure selettive di ammissione e gestione del corso ai sensi delle disposizioni normative vigenti. Il trattamento verrà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici, con la precisazione che l'eventuale elaborazione dei dati per finalità statistiche o di ricerca avverrà dopo che gli stessi saranno stati resi anonimi. Il titolare del trattamento è l'Azienda USL 8 di Arezzo con sede legale in V. Curtatone, 54 – 52100 Arezzo. Il responsabile del trattamento è il Direttore U.O.C. Sviluppo delle Professionalità dell'Azienda USL 8 di Arezzo, V.le Pietro Nenni, 20 – 52100 Arezzo. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui quello di far rettificare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché ancora quello

di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Azienda USL 8 di Arezzo.

IL DIRETTORE

U.O.C. SVILUPPO DELLE PROFESSIONALITA'
(D.ssa Ivonne Pastorini)

Al DIRETTORE GENERALE AZIENDA U.S.L. N° 8
Via Curtatone, 54 - 52100 - A R E Z Z O

Oggetto: domanda per svolgere tirocinio extracurriculare – Progetto Giovanisì della Regione Toscana c/o l'Azienda USL 8 di Arezzo per laureato in Assistenza Sanitaria.

Il sottoscritto_____, in riferimento al progetto di cui all'oggetto, con la presente

C H I E D E

di partecipare alla selezione stessa. A tal fine dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.00, n. 445, concernente le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R., sotto la propria responsabilità:

a) essere nato il_____a_____ed essere residente

in_____cod.fiscale_____

_____

b) * essere cittadino italiano,

*equiparato cittadino italiano in base alle leggi vigenti,

*cittadino di uno dei Paesi dell'Unione Europea ;

c) aver conseguito il diploma di laurea in _____,

presso l'Università di _____

in data_____,

d) * di essere nella seguente situazione occupazionale (indicare se inoccupato o disoccupato non percettore di prestazioni a sostegno del reddito):

_____;

e) di essere iscritto al Centro per l'Impiego di _____;

Il domicilio presso il quale deve ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione è il seguente

_____

_____

telefono _____mail: _____

___l __sottoscritt___ autorizza infine, ai sensi del D.lgs. 196/03, l'Azienda USL 8 di Arezzo al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento delle eventuali procedure di assunzione.

data _____

firma leggibile_____

*) mettere una croce corrispondente al quadro cui si riferisce la propria situazione

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di notorietà
Ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.00, n. 445

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____

_____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.00, n. 445

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Dichiara altresì di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.00, applicabili in caso di falsità delle presenti dichiarazioni.
Allega alla presente, copia di un documento di riconoscimento.

data _____

_____

firma