



# Comunità della Valle di Cembra

PROVINCIA DI TRENTO

Prot. n. 3865

Cembra, 25 novembre 2013

***Bando di Mobilità volontaria ai sensi del titolo VII del C.C.P.L. 20 ottobre 2003 e dei criteri di selezione da utilizzare nei bandi di mobilità volontaria per la copertura di posizioni lavorative presso le Comunità, concertati con le organizzazioni sindacali il 13 febbraio 2012***

## LA COMUNITÀ DELLA VALLE DI CEMBRA

In esecuzione della deliberazione della Giunta della Comunità della Valle di Cembra n. 164 dd. 04.11.2013 e nel rispetto del vigente Contratto collettivo provinciale di lavoro, ed in particolare in applicazione dei "criteri di selezione da utilizzare nei bandi di mobilità volontaria per la copertura di posizioni lavorative presso le Comunità" concertati con le Organizzazioni sindacali il 13 febbraio 2012

### RENDE NOTO

che intende procedere all'assunzione, con **procedura di mobilità volontaria**, della seguente figura professionale, per svolgere le mansioni a fianco indicate:

Figure Professionali	Posto vacante/non vacante	Mansioni
<b>C evoluto Collaboratore Amministrativo/Contabile a tempo pieno 36 ore</b>	vacante	<b>Mansioni di tipo amministrativo/contabile</b>

La procedura è rivolta ai/alle dipendenti a tempo indeterminato della Provincia autonoma di Trento – Comparto Autonomie locali, delle Comunità, dei Comuni e loro consorzi del territorio della Provincia autonoma di Trento inquadrati nelle categorie e figure professionali corrispondenti ai posti che si intende coprire, che abbiano superato il periodo di prova.

I requisiti previsti dal presente bando devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione.

La sede di servizio è presso la sede della Comunità, sita in Cembra, Palazzo Barbi, Piazza S. Rocco, 9.

Il trattamento economico è quello previsto dal vigente C.C.P.L. e comprende tutte le voci di retribuzione maturate dai vincitori in base all'anzianità e/o posizione retributiva raggiunta presso l'ente di provenienza.

### PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda, con allegato curriculum vitae, è redatta in carta semplice, mediante la compilazione del modulo allegato, regolarmente sottoscritta, **entro le ore 12.00 del giorno 16 dicembre 2013**.

La domanda dovrà essere firmata dal concorrente, a pena di esclusione; tale firma non necessita di autenticazione anche qualora contenga dichiarazioni sostitutive di certificazione.

La domanda potrà essere consegnata:

- a mano presso la segreteria della Comunità della Valle di Cembra, Piazza S. Rocco n. 9, Cembra nei giorni di apertura al pubblico (lunedì dalle 08.45 alle 12.00 e dalle 14.15 alle 17.30, martedì dalle 08.45 alle 12.00 e dalle 14.15 alle 16.00, mercoledì e venerdì dalle 08.45 alle 12.00 giovedì chiuso) nel qual caso l'incaricato al

ricevimento ne rilascerà ricevuta; la data di arrivo della domanda e dei documenti sarà stabilita dal timbro a calendario del Protocollo;

- con fax inviato al n. 0461/683636;

- a mezzo posta mediante raccomandata con avviso di ricevimento spedita entro la data ed ora di scadenza; si precisa che ai fini dell'ammissione, farà fede il timbro, la data e l'ora presente sulla stampigliatura apposta dall'Ufficio postale accettante. Non verranno comunque prese in considerazione le domande pervenute dopo giorni 3 dalla data di scadenza del presente bando.

- a mezzo e-mail da una casella di posta elettronica certificata (PEC) entro la data ed ora di scadenza sopra indicata all'indirizzo della Comunità comunita@pec.comunita.valledicembra.tn.it; si precisa che ai fini dell'ammissione farà fede la data di consegna risultante a sistema.

Non sono ammesse altre modalità di presentazione della domanda.

Il termine stabilito per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio e pertanto non verranno prese in considerazione quelle domande o documenti che per qualsiasi ragione, non esclusa la forza maggiore od il fatto di terzi, giungeranno in ritardo o non saranno corredate dai documenti richiesti dal bando.

L'Amministrazione declina ogni responsabilità per eventuali smarimenti delle domande dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o per causa di eventuali disguidi postali e comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il candidato dovrà garantire l'esattezza dei dati relativi al proprio indirizzo e comunicare tempestivamente per iscritto con lettera raccomandata o posta elettronica certificata o mediante fax (0461/683636) o con semplice mail all'indirizzo di posta elettronica ordinaria protocollo@comunita.valledicembra.tn.it gli eventuali cambiamenti di indirizzo o di recapito telefonico avvenuti successivamente alla presentazione della domanda e per tutta la durata della procedura.

La domanda di ammissione al bando di mobilità diretta equivale alla accettazione delle condizioni del presente avviso.

Si fa presente che in esito alla procedura di mobilità la Comunità compilerà le graduatorie attingendo, in ordine, ai dipendenti:

- 1) Comuni e loro Consorzi appartenenti al territorio della Comunità della Valle di Cembra e Provincia Autonoma di Trento;
- 2) Comunità, Comuni e loro consorzi degli altri territori trentini;
- 3) Altri Enti pubblici della Provincia Autonoma di Trento.

## DESCRIZIONE PROCEDURA

I candidati ammessi alla procedura di **mobilità volontaria** sono convocati per un colloquio di verifica volto all'accertamento dei requisiti professionali e/o formativi necessari, nonché delle competenze richieste per le rispettive figure professionali (descritti nella tabella iniziale).

In base all'esito del colloquio i candidati sono inseriti nella graduatoria, compilata con i punteggi previsti dai "criteri di selezione da utilizzare nei bandi di mobilità volontaria per la copertura di posizioni lavorative presso le Comunità" concertati con le Organizzazioni sindacali il 13 febbraio 2012, come sotto specificati:

### 1) TITOLI (massimo 20 punti)

**A. CONDIZIONI DI FAMIGLIA** (dove per figlio convivente si intende anche al situazione di affidamento congiunto)

A1 per ogni figlio convivente fino a 3 anni di età	Punti 2
A2 per ogni figlio convivente dai 3 agli 8 anni di età	Punti 1,5
A3 per ogni figlio convivente dagli 8 ai 14 anni di età	Punti 1
A4 per ogni figlio convivente dai 14 ai 18 anni di età	Punti 0,5
A5 punteggio da aggiungere nell'ipotesi dei punti A1, A2, A3, A4 se nel nucleo familiare non è presente l'altro genitore o persona convivente	Punti 1
A6 per anziani conviventi parenti o affini con età >= a 80 anni	Punti 0,5
A7 ascendenti ed affini >= a 80 anni quando l'avvicinamento agevoli l'assistenza del familiare	Punti 0,5

**B. CONDIZIONI DI SALUTE**

B1 patologia grave e cronica del/della dipendente. Il certificato non può essere anteriore a sei mesi precedenti la richiesta, deve attestare il carattere grave e cronico della patologia stessa. E' considerata cronica la patologia destinata a durare nel tempo che comporta una disabilità e che richiede l'effettuazione di terapie continuative o riabilitative pena l'aggravarsi della stessa.

Punti 1

B2 patologia grave e cronica del/della dipendente. Se il medico specialista nella malattia sofferta, di cui al punto B1, in un certificato non anteriore a sei mesi precedenti la richiesta, attesta motivatamente che la distanza tra domicilio e sede di lavoro del/della dipendente reca pregiudizio alle condizioni di salute del /della dipendente medesimo/a

Punti 1

B3 dipendente beneficiario degli artt. 21 o 33, commi 5 e 6, della Legge 5.02.1992 n. 104

Punti 5

**C. DISTANZA TRA RESIDENZA ED ATTUALE SEDE DI LAVORO  
(massimo 3 punti)**

Punti 0,2 per ogni 5 km

**D. ANZIANITA' DI SERVIZIO NELLA FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA NEL BANDO E CORRISPONDENTE DEL LIVELLO INFERIORE**

D1 per ogni anno o frazione superiore a 6 mesi di servizio a tempo indeterminato (non sono valutate ai fini del calcolo dell'anzianità di servizio le assenze non valide ai fini giuridici) fino ad un massimo di 20 anni

Punti 0,15

**E. CRITERIO DELLA CORRISPONDENZA TRA LIVELLO DI ISTRUZIONE DEL DIPENDENTE ED IL LIVELLO DI ISTRUZIONE RICHIESTO PER L'ACCESSO ALLA FIGURA PROFESSIONALE**

E1 esistenza della corrispondenza

Punti 3

E2 non esistenza della corrispondenza

Punti 0

**F. ETA' ANAGRAFICA**

In caso di parità di punteggio, ha diritto di precedenza il/la dipendente con maggiore età anagrafica

**VALUTAZIONE COMPARATA DEI CURRICULA, SULLA BASE DELLA DECLARATORIA DELLA POSIZIONE PROFESSIONALE A BANDO, INTEGRATO CON COLLOQUIO DI VERIFICA (massimo 20 punti).**

Nell'ambito della valutazione si terrà conto:

- a. del colloquio di verifica (15 punti);
- b. della corrispondenza e della durata tra esperienza professionale maturata e compiti della figura professionale da ricoprire (1 punto per ogni anno; max 3 punti);
- c. del titolo di studio posseduto (1 punto per la laurea – 1 punto per il diploma di maturità quinquennale; max 2 punti).

La valutazione comparata dei curricula professionali ed il colloquio saranno effettuati da apposita Commissione Giudicatrice, nominata dalla Giunta della Comunità.

Il conseguimento dell'idoneità alla presente procedura non costituisce diritto al passaggio diretto.

La Comunità compila più graduatorie attingendo in ordine ai dipendenti di:

- 1) Comuni e loro consorzi appartenenti al territorio della Comunità interessata e Provincia autonoma di Trento;
- 2) Comunità e Comuni e loro consorzi degli altri territori trentini;
- 3) altri Enti pubblici della Provincia Autonoma di Trento.

**Nella compilazione della graduatoria sarà data precedenza ai dipendenti delle Comunità derivanti dallo spaccettamento dell'ex Comprensorio della Valle dell'Adige.**

La mobilità, in accordo con gli interessati (candidato e ente di appartenenza), sarà preceduta da un periodo di comando. Il periodo di comando non deve essere superiore ad un anno, salvo oggettive esigenze organizzative degli Enti o motivata richiesta del dipendente.

#### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 13, del D.Lgs.196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso Servizio Segreteria della Comunità della Valle di Cembra, per le finalità di gestione della procedura e saranno trattati presso banca dati automatizzata della Comunità anche successivamente all'instaurazione del rapporto di lavoro medesimo.

Il conferimento di tali dati, ai sensi del D.P.Reg 01/02/2005 n. 2/L è obbligatorio al fine della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura.

Il Titolare del trattamento è la Comunità della Valle di Cembra. Il responsabile del trattamento è il Segretario Generale della Comunità, dott. Roberto Lazzarotto.

Ognuno può esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ad esempio: il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in modi non conformi alla Legge.

\* \* \* \* \*

Per chiarimenti e spiegazioni gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio del Personale della Comunità della Valle di Cembra (tel. 0461/680032) via mail all'indirizzo [liana.sighel@comunita.valledicembra.tn.it](mailto:liana.sighel@comunita.valledicembra.tn.it)

Copia integrale del presente Bando di mobilità e del relativo schema di domanda possono essere richiesti al Ufficio Segreteria 0461/680032 o via mail all'indirizzo [liana.sighel@comunita.valledicembra.tn.it](mailto:liana.sighel@comunita.valledicembra.tn.it)

**IL SEGRETARIO GENERALE  
F.to dott. Roberto Lazzarotto**

*spazio riservato all'ufficio*

Spettabile  
COMUNITÀ \_\_\_\_\_  
*Ufficio* \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI MOBILITÀ RIVOLTO AI DIPENDENTI  
DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO, DELLE COMUNITÀ E DEI COMUNI E  
LORO CONSORZI DEL TERRITORIO PROVINCIALE PER LE FIGURE PROFESSIONALI DI**

---

---

---

E

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
(AUTOCERTIFICAZIONE)**

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” e con gli effetti dell’articolo 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci).

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ e domiciliato/a (*se diverso dalla residenza*) a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

tel. abitazione \_\_\_\_\_; tel. ufficio \_\_\_\_\_; tel. cell. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

presa visione del Bando di mobilità della Comunità di \_\_\_\_\_ rivolto al personale dipendente della Provincia autonoma di Trento – Comparto Autonomie locali, delle Comunità e dei Comuni e loro consorzi del territorio della Provincia autonoma di Trento

**C H I E D E**

di poter partecipare allo stesso, per la figura professionale  
di \_\_\_\_\_.

A tal fine lo/la scrivente sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

1) di essere dipendente a tempo indeterminato nella figura professionale di \_\_\_\_\_, categoria \_\_\_\_\_, livello \_\_\_\_\_, presso:

la Provincia Autonoma di Trento e di essere assegnato alla seguente Struttura provinciale (Servizio/Dipartimento/Agenzia/Società/Fondazione)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

la Comunità \_\_\_\_\_;

il Comune (o Consorzio comunale) di \_\_\_\_\_.

2) di aver superato il periodo di prova;

3) di essere inquadrato in tale figura professionale dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e di essere stato inquadrato nella corrispondente figura professionale del livello base della medesima categoria dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

4) di avere effettuato, dopo la data di inquadramento in tale figura professionale, i seguenti periodi di assenza non validi ai fini giuridici (aspettative/congedi/permessi non retribuiti) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

5) di svolgere attualmente le seguenti mansioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

6) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

di essere in possesso del diploma di scuola media inferiore conseguito presso l'Istituto  
\_\_\_\_\_, sito in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , in data (mm/aa) \_\_\_\_\_ ;

---

di essere altresì in possesso dell'attestato di qualifica professionale di

conseguito presso l'Ente/ Istituto \_\_\_\_\_ sito in  
\_\_\_\_\_, in data (mm/aa) \_\_\_\_\_ ;

---

maturità quinquennale in \_\_\_\_\_,  
conseguita presso \_\_\_\_\_, sito in  
\_\_\_\_\_, in data (mm/aa) \_\_\_\_\_ ;

---

diploma di laurea quadri/quinquennale, vecchio ordinamento antecedente la riforma, e lauree specialistiche post-riforma in \_\_\_\_\_,  
conseguito presso \_\_\_\_\_, in data  
(mm/aa) \_\_\_\_\_ ;

---

diploma di laurea triennale in \_\_\_\_\_,  
conseguito presso \_\_\_\_\_, in data  
(mm/aa) \_\_\_\_\_ ;

---

ulteriori titoli di studio (elenco)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;

7) che la propria residenza dista dall'attuale sede di lavoro km \_\_\_\_\_;

8) che la situazione della propria famiglia è la seguente:

Relazione con il richiedente (coniuge e/o convivente, figli, parenti o affini con età >= 80 anni)	Nome e cognome	Data di nascita	Convivente/ Affidamento congiunto (per figli non conviventi in caso di separazione o divorzio dei coniugi)	Codice fiscale

9)

Relazione con il richiedente (ascendente o affine di 1° grado >= 80 anni non convivente)	Nome e cognome	Data di nascita	Luogo di residenza	Codice fiscale

10) che mi è stata riconosciuta una patologia grave e cronica<sup>1</sup>.

Indicare gli estremi della certificazione medica allegata

---

;

<sup>1</sup> Il certificato medico specialistico, non anteriore a sei mesi precedenti la richiesta, deve attestare espressamente il carattere grave e cronico della patologia stessa. È considerata cronica la patologia destinata a durare nel tempo che comporta una disabilità e che richiede l'effettuazione di terapie continuative o riabilitative pena l'aggravarsi della stessa.

- 11) che, per la patologia grave e cronica dichiarata al punto 9), la distanza tra domicilio e sede di lavoro reca pregiudizio alle proprie condizioni di salute<sup>2</sup>.

Indicare gli estremi della certificazione medica allegata

---

- 12) di essere dipendente beneficiario degli articoli 21 o 33, commi 5 e 6, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 e s.m. (allegare certificazione di seguito indicata)

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo e-mail

---

Allega alla presente domanda:

- fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità, se non consegnata a mano;
- certificazione medica per dichiarazione di cui ai punti 10) e 11) non anteriore a sei mesi precedenti la richiesta, da consegnare in busta chiusa riportante la dicitura “dati sanitari”;
- attestazione, in copia conforme all’originale, rilasciata dalla competente Commissione presso l’Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari, o comunque, da altro ente competente, dalla quale risulti la situazione di gravità accertata ai sensi dell’articolo 4, comma 1, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 “Legge quadro per l’assistenza, l’integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate” (se indicato punto 12);
- curriculum vitae formato europeo.

In tema di tutela della riservatezza si fa presente che i dati di cui alla presente dichiarazione saranno trattati ai sensi di quanto disposto dal D. Lgs. n. 196/2003.

In fede,

Data .....

Firma .....

---

<sup>2</sup> Il medico specialista nella patologia sofferta, di cui al punto 9), in un certificato non anteriore a sei mesi precedenti alla richiesta, attesta motivatamente che la distanza tra domicilio e sede di lavoro del/della dipendente reca pregiudizio alle condizioni di salute del/della dipendente medesimo.