



**COMUNE DI MONTICELLO CONTE OTTO**  
**Provincia di Vicenza - Cod. Fisc. 00522580240**

**SETTORE AMMINISTRATIVO**

**AVVISO PUBBLICO PER FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER ADDETTI AL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA ALUNNI DAVANTI LE SCUOLE DEL COMUNE DI MONTICELLO CONTE OTTO ANNO SCOLASTICO 2004/2005.**

In esecuzione della determinazione n. 437 del 9.8.2004, si avvisa che il Comune di Monticello Conte Otto, intende affidare i seguenti servizi:

Servizio di Vigilanza davanti le scuole del Comune di Monticello Conte Otto, anno scolastico 2004/2005, mediante la collaborazione di cittadini di ambo i sessi, di età compresa tra i 18 ed i 70 anni.

Gli interessati, residenti in Monticello Conte Otto, dovranno presentare domanda in carta semplice, indirizzato al Comune di Monticello Conte Otto, **entro e non oltre le ore 12.45 del giorno di GIOVEDÌ 2 SETTEMBRE 2004.**

Nella domanda, il cui fac-simile può essere ritirato presso l' Ufficio di Segreteria, dovranno essere indicati:

- Luogo e data di nascita,
- Residenza.

Sono esclusi coloro che abbiano superato il 70 anno di età e coloro i quali non siano idonei a svolgere le attività di sorveglianza alunni davanti le scuole.

Gli interessati utilmente selezionati, dovranno produrre certificato medico attestante l'idoneità ad espletare detti servizi all'atto della sottoscrizione del contratto individuale di incarico.

Il compenso viene quantificato in Euro 8,50 (otto/cinquanta) onnicomprensive per ciascun intervento (un intervento comprende una entrata ed una uscita).

Trattasi fiscalmente di prestazione di lavoro autonomo occasionale di cui all'art. 2222 del Codice Civile.

La graduatoria sarà formulata sulla scorta dei seguenti criteri:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Servizio analogo pregresso   | punti 1 per ogni anno scolastico fino ad un massimo di punti 10 |
| <input type="checkbox"/> Cittadini residenti disoccupati con età da 18 fino a 30 anni   | punti 3   |
| <input type="checkbox"/> Cittadini residenti disoccupati con età da 31 fino a 45 anni   | punti 4   |
| <input type="checkbox"/> Cittadini residenti disoccupati con età da 46 fino a 65 anni   | punti 6   |
| <input type="checkbox"/> A parità di punteggio, la graduatoria sarà formulata secondo l'ordine di acquisizione della domanda al protocollo generale del Comune. |   |

Gli addetti ai servizi seguiranno obbligatoriamente un breve corso di formazione, saranno regolarmente assicurati e dotati del materiale necessario per il riconoscimento da parte dei Cittadini.

Per ogni altra informazione e' possibile contattare l' ufficio di Segreteria del Comune di Monticello Conte Otto (tel. n. 0444/947511).

Il presente avviso non costituisce vincolo per il Comune di Monticello Conte Otto per l'affidamento dell'incarico.

Monticello Conte Otto, lì 10 agosto 2004

IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
Rosa Giacomini

**DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA PER IL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA  
ALUNNI DAVANTI LE SCUOLE DEL COMUNE DI MONTICELLO CONTE OTTO.  
ANNO SCOLASTICO 2004/2005.**

Li',

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_, RESIDENTE IN MONTICELLO CONTE OTTO IN

VIA \_\_\_\_\_

TEL. N. \_\_\_\_\_

**PRESA VISIONE DELL'AVVISO DI SELEZIONE PER IL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA ALUNNI  
DAVANTI LE SCUOLE DEL COMUNE DI MONTICELLO CONTE OTTO:**

**CHIEDE**

- D' ESSERE INSERITO NELLA GRADUATORIA PER IL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA  
ALUNNI DAVANTI LE SCUOLE DEL COMUNE DI MONTICELLO CONTE OTTO PER L'  
ANNO SCOLASTICO 2004/2005.**

**DICHIARA**

- DI AVERE GIA' PRESTATO ANALOGO SERVIZIO NEI SEGUENTI PERIODI:**

DAL _____	AL _____
DAL _____	AL _____
DAL _____	AL _____
DAL _____	AL _____
DAL _____	AL _____

- DI NON AVER MAI PRESTATO ANALOGO SERVIZIO.**

- DI ESSERE DISOCCUPATO.**

**Il sottoscritto si impegna a produrre certificato medico di idoneità al servizio in sede di nomina.**

**EVENTUALI COMUNICAZIONI DOVRANNO PERVENIRE AL SEGUENTE INDIRIZZO:**

---

Il sottoscritto, infine, dà atto che il Comune di Monticello Conte Otto utilizzerà i dati personali ai sensi del D. Lgs. N. 196 del 30.6.2003, ad esclusivo uso interno per le finalità di cui alla presente richiesta.

Allega fotocopia del documento di identità valido.

(firma) \_\_\_\_\_