Al Direttore Generale

RICHIESTA ASSEGNAZIONE PERSONALE

CON CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO

Con la presente il/la sottoscritto/a   
in qualità di responsabile della struttura

**CHIEDE**

🞎 l’avvio di una procedura di selezione per il reclutamento di personale a tempo determinato;

🞎 lo scorrimento di graduatorie esistenti per la stipula di un contratto di lavoro subordinato a tempo determinato;

🞎 la proroga del contratto di lavoro subordinato a tempo determinato stipulato in data

con la struttura

🞎 la variazione del regime di impiego orario da ……………………………… a

**Ragioni del Contratto**:

🞎 esigenze di carattere temporaneo:

*oppure*

🞎 esigenze di carattere eccezionale:

🞏 descrizione dell’attività lavorativa: ………………………………………………...…………………………..……  
………………………………………………………………………………………………………..……………….…….

**Reclutare da:**

🞎 graduatorie d’Ateneo;

🞎 graduatorie di altre Pubbliche Amministrazioni;

🞎 avviamento da parte dell’Ufficio Provinciale per l’Impiego.

**Categoria dell’unità di personale richiesta:**

🞎 B 🞎 C 🞎 D 🞎 EP 🞎 collaboratori ed esperti linguistici 🞎 altro

**Area funzionale dell’unità di personale richiesta:**

🞎 amministrativa 🞎 amministrativa/gestionale 🞎 biblioteche

🞎 servizi generali e tecnici 🞎 tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati 🞎 altro …………….

### Regime di impegno:

🞎 tempo pieno

🞎 part-time 🞎 33,33% 🞎 50% 🞎 75% 🞎 83,33%

🞎 orizzontale 🞎 verticale

**Durata del contratto:** dal ………………………… al ……………………………………. (*il contratto deve avere inizio dal primo del mese)*

**Unità organizzativa presso la quale l’unità di personale presterà servizio e sede effettiva di servizio**: (*specificare l’indirizzo*): ……………………………………………………………………………………………...….  
………………………………………………………………………………………………………………………………

**Fonte di copertura della spesa:**

🞏 fondi AMCE ………………………………………………………………..........…………………………………….

🞏 altri fondi: Scrittura COAN, esercizio corrente, n. …………. pari a € ……………………… (costo aziendale) conto COAN/progetto/i ……………………………………………………………...…………………………………...  
Quota presunta esercizi futuri pari a € …………………...…………… (costo aziendale) conto COAN/progetto/i ………………………………………………………………………………………………………………………………

**Requisiti di accesso dell’unità di personale:**

**Titolo di studio:**

🞏 titolo di scuola dell’obbligo: …………………………………………………………...……………………………..  
🞏 diploma di scuola secondaria di secondo grado: …………....…………………………………………………....  
🞏 laurea (*per la cat D specificare la/le classe/i di laurea triennale e magistrale*): …………….……..…………..  
Altro: (*es.: esperienza lavorativa, particolari conoscenze richieste, abilitazioni/patentini*): ………………………

**Titoli da valutare:**

Ulteriori titoli di studio (*specificare laurea Magistrale/specialistica/Vecchio Ordinamento*): ……………………

Verrà valorizzato il Dottorato di Ricerca in tematiche………….. (*facoltativo*).

Esperienze lavorative/professionali:

verranno valorizzate le esperienze professionali documentate coerenti con la figura professionale richiesta e, in particolare, nel settore ……………………………….. / coerenti con la figura professionale richiesta.

Le esperienze lavorative/professionali devono essere maturate con:

a) rapporti di lavoro subordinato prestati presso l’Università degli Studi di Udine;

b) rapporti di lavoro subordinato prestati presso altre Università, presso pubbliche amministrazioni, o presso enti pubblici e privati o soggetti privati;

c) incarichi o esperienze professionali diverse dalle precedenti ma dalle quali sia possibile dedurre attitudini o capacità professionali coerenti con la figura professionale richiesta.

**Altri titoli**:

* Verrà valorizzata l’esperienza documentata post-lauream nella materia oggetto del bando (ad es. *Master, Tirocini*).
* Verranno valorizzati eventuali attestati rilasciati a seguito di frequenza a corsi di formazione e corsi di perfezionamento nel settore ………………………………………………...
* Verrà valorizzato il possesso dell’abilitazione all’esercizio della professione ………… (*facoltativo*)
* Pubblicazioni: saranno valorizzate pubblicazioni scientifiche su argomenti attinenti (massimo \_\_\_\_\_ pubblicazioni) coerenti con la figura professionale richiesta.

**Tipo di selezione:**

🞎 esami 🞎 titoli ed esami

Tipologia di esami (*specificare gli argomenti*):

🞏 prova scritta e prova orale: ………………………………………………………………..…………………………

🞏 prova scritta e prova pratica/attitudinale: ………………………………………………..…………………………  
🞏 prova pratica/attitudinale (*con relazione scritta*) e prova orale …………………………………………………..

**Composizione della Commissione:**

*Ai sensi dell’art. 35, c. 2, lett. e) del D.lgs. 165/2001: per la composizione delle commissioni si deve ricorrere esclusivamente ad esperti di provata competenza nelle materie di concorso, scelti tra funzionari delle amministrazioni, docenti ed estranei alle medesime, che non siano componenti dell’organo di direzione politica dell’amministrazione, che non ricoprano cariche politiche e che non siano rappresentanti sindacali o designati dalle confederazioni ed organizzazioni sindacali o dalle associazioni professionali.*

*Ai sensi dell’art. 35 bis, c. 1, lett. a) del D.lgs. 165/2001 non possono fare parte, anche con compiti di segreteria, di commissioni per l’accesso o la selezione a pubblici impieghi coloro che sono stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale.*

*Ai sensi dell’art. 57, c. 5, lett. a) del D.lgs. 165/2001 sono riservate alle donne salva motivata impossibilità, almeno un terzo dei posti di componente delle commissioni di concorso, fermo restando il principio di cui all’ articolo 35, comma 3, lettera e); in caso di quoziente frazionario si procede all’arrotondamento all’unità superiore qualora la cifra decimale sia pari o superiore a 0,5 e all’unità inferiore qualora la cifra decimale sia inferiore a 0,5.)*

Presidente: ……………………………………………………………………  
Componente: …………………………………………………………………  
Componente: …………………………………………………………………  
Segretario: ……………………………………………………………………  
Componente supplente: …………………………………………..………...  
Segretario supplente: ………………………………………………………..

Si certifica la copertura finanziaria per costo aziendale presunto di € ……………………...……… come segue:  
- Quota presunta di competenza esercizio corrente pari a € ………………………..….……. (costo aziendale):  
Scrittura COAN, esercizio corrente, n. ……….…….. pari a € ……………..…………..………. (costo aziendale)   
conto COAN/progetto/i …………………………………………………………………………………………………..  
- Quota presunta esercizi futuri pari a € ……………………..………………………………… (costo aziendale)

conto COAN/progetto/i …………………………………………………………………………………………………..

Il responsabile amministrativo

……………………………………

Udine, …………………… firma del responsabile/direttore della struttura

❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖

Il Direttore Generale dott. Massimo Di Silverio

**AUTORIZZA**

l’avvio della procedura

Data, …………………………. **Il Direttore Generale**

dott. Massimo Di Silverio