



Ministero dell'Università  
e della Ricerca

Programma operativo nazionale per le  
regioni dell'obiettivo I - Campania, Puglia,  
Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna -  
Ricerca scientifica, sviluppo tecnologico,  
alta formazione 2000-2006



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

Asse III - Sviluppo del capitale umano di  
eccellenza Misura III.5 Adeguamento del  
sistema della formazione professionale,  
dell'istruzione e dell'alta formazione -  
Azione Orientamento Avviso n. 2269/2005 -  
Linea di intervento a) e b)

**I**nformazione **C**omunicazione **A**ggiornamento **R**iforma **O**rientamento

CUP J42E07000010005

Responsabile: Prof. PAOLA COLACE

## *Avviso di Selezione Pubblica*

### *Iniziativa ORI 08 Attività 1*

*Responsabile dell'Iniziativa Prof.ssa Paola Colace*

L'Università degli Studi di Messina – nell'ambito del Progetto "ICARO II – Messina" indice una selezione per titoli per il reclutamento di n° 1 unità di personale, da adibire quale "Addetto agli Sportelli "Organizzazione del Counseling" della Facoltà di Farmacia (compiti di presenza negli Sportelli, aggiornamento del sito, collegamento con Enti esterni, compilazione cartacea ed informatica registri utenza e relazioni mensili) nell'Iniziativa ORI 08 "Counseling alla persona e supporto allo studente", Attività n° 1 "Interventi di accoglienza e supporto agli studenti":

- n. 1 Laureato (V.O., N.O., Triennale, Specialistica) Addetto alla Facoltà di Farmacia;

La prestazione d'opera, della durata di un monte ore di 40 ore per ciascuna unità da effettuarsi nell'anno 2007, con un compenso orario al lordo di tutte le ritenute (fiscali, assistenziali e previdenziali - anche a carico dell'Ente - ) di €uro 30,00, sarà regolata da un contratto di collaborazione che non comporta impegno di tipo coordinato e continuativo, né rapporto di impiego di lavoro subordinato.

Requisiti richiesti:

- conseguimento della laurea specifica della Facoltà presso cui si dovrà prestare servizio da non più di 36 mesi, con un punteggio di almeno 105/110;
- dichiarazione, su responsabilità dell'aspirante ai sensi di legge, di saper utilizzare i programmi di Office: Word, Excel, Outlook, Power Point e di avere una buona conoscenza di Internet Explorer.

La selezione sarà effettuata per titoli da una Commissione nominata dal Responsabile del Progetto, di cui farà parte il Preside della Facoltà interessata o un suo delegato ed altri due membri della stessa Facoltà.

La Commissione avrà a disposizione un punteggio massimo di punti 50, così distribuiti:

- voto di laurea: fino ad un massimo di punti 30;
- altri titoli (per ognuno dei seguenti settori fino ad un massimo di 5 punti) fino ad un massimo di punti 20:
  - a) corsi di lingua;
  - b) esperienza di lavoro;
  - c) corsi di informatica;
  - d) altri titoli.

La graduatoria sarà formulata sulla base della sommatoria del punteggio attribuito ai titoli.

A parità di punteggio, prevale il più giovane di età.

Le domande di partecipazione, redatte secondo lo schema allegato, complete delle generalità del candidato, redatte in carta semplice e corredate o autocertificate della documentazione atta a comprovare il possesso dei requisiti richiesti ai sensi del DPR 445/2000, da comprovare in autentica per il vincitore entro due giorni dalla data di pubblicazione dell'esito della presente selezione a pena di decadenza, nonché dell'Allegato H compilato in tutte le sue parti, dovranno essere inviate agli uffici di Presidenza della Facoltà presso la quale il candidato si è laureato entro e non oltre il 18 settembre 2007.

N.B. La mancata compilazione dell'Allegato H sarà motivo di esclusione dalla selezione.

Il presente Avviso sarà affisso all'Albo dell'Ateneo e pubblicato sul sito internet dell'Università di Messina.

Il Responsabile del Progetto

Prof.ssa Paola Colace

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, ed  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_, Chiede di  
essere ammess\_ alla **Selezione per titoli per il reclutamento di n° 1 unità di personale, da adibire  
quale “Addetto agli Sportelli Organizzazione del Counseling” della Facoltà di Farmacia (compiti di  
presenza negli Sportelli, aggiornamento del sito, collegamento con Enti esterni, compilazione  
cartacea ed informatica registri utenza e relazioni mensili) nell’ambito del Progetto ICARO II –  
Messina - nell’Iniziativa ORI 08 “Counseling alla persona e supporto allo studente”, Attività n° 1  
“Interventi di accoglienza e supporto agli studenti”.**

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di  
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n°  
445, dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti nonché dei seguenti titoli:

- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_.

Si allega:

- 1) Allegato “H” debitamente compilato;
- 2) Elenco della documentazione presentata debitamente sottoscritta;
- 3) Copia fotostatica del documento di identità;
- 4) \_\_\_\_\_;
- 5) \_\_\_\_\_.

Messina, li

Con Osservanza

## Allegato H



### SCHEDA ANAGRAFICA DEI CANDIDATI ALLA SELEZIONE

*(Informazioni richieste dal M.U.R. per analisi di realizzazione e di risultato dei progetti ammessi a cofinanziamento FSE a valere sull'Avviso 2269/2005 nell'ambito del Programma Operativo Nazionale "Ricerca, Sviluppo Tecnologico, Alta Formazione" 2000/2006)*

Alla luce delle novità introdotte dal sistema di monitoraggio dei Fondi Strutturali, nell'intento di facilitare il confronto di dati provenienti da sistemi di raccolta diversi, il gruppo di lavoro sul "Placement FSE", coordinato dalla Struttura Nazionale di valutazione dell'Isfol, ha elaborato alcuni strumenti comuni di raccolta delle informazioni: uno di essi è la scheda anagrafica dei destinatari effettivi e potenziali degli interventi. La raccolta di dati relativi non solo ai destinatari effettivi ma anche a quelli potenziali può servire a costruire gruppi di confronto utili per analizzare gli effetti di un intervento.

#### *A cura del Soggetto Attuatore*

*Programma Operativo Nazionale*

*"Ricerca Scientifica, Sviluppo Tecnologico, Alta Formazione" 2000-2006*

Misura III.5 Azione orientamento - AVVISO n. 2269/2005

*Università degli Studi di Messina*

**I.C.A.R.O. II - Messina**

CUP J42E07000010005

**Iniziativa ORI 08**

**"Counseling alla persona e supporto allo studente"**

**Attività 1: "Interventi di accoglienza e supporto agli studenti"**

A seguito della selezione, conclusa in data ....., il candidato risulta essere:

Ammesso

Non ammesso

.....

***A cura del soggetto che presenta la domanda di partecipazione alla selezione***

*1.1.1.1.1.1.1*

...l... sottoscritto/a .....

nato/a il |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

a..... (.....).....

(Comune)

Prov

Stato

Codice Fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

ha fatto domanda di partecipazione alla selezione relativa all'intervento denominato:

.....  
.....  
.....

**Al riguardo dichiara:**

-di essere            1. Uomo            2. Donna

- di avere la cittadinanza:

- 1. Italia
- 2. Altri paesi UE
- 3. Paesi europei non UE
- 4. Paesi non UE del Mediterraneo
- 5. Altri paesi africani
- 6. Altri paesi asiatici
- 7. America
- 8. Oceania

-di risiedere in Via/Piazza.....

n° ..... Località .....

Comune .....

C.A.P. .... Prov. ....

Tel. Abitazione ...../.....Telefono cellulare...../.....

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

di avere il domicilio in Via/Piazza .....

n° ..... Località .....

Comune .....

C.A.P. .... Prov: ..... Tel. ..../.....

di essere iscritto a:

Centro per l'impiego/Ufficio di collocamento dal (indicare mese e anno) |\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

**1. Di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

TITOLO DI STUDIO	
1. Licenza media	
2. Diploma di maturità di Scuola Secondaria	
3. Diploma universitario, Laurea di base (laurea triennale) od altri titoli equipollenti (compreso ISEF e Conservatorio)	
4. Master post laurea di base	
5. Laurea (Laurea di durata superiore ai 3 anni)	
6. Diploma post laurea (master, dottorato, specializzazione)	

**2. Indicare il voto e l'anno di conseguimento del titolo :**

1. voto : ...../..... 2. anno : |\_|\_|\_|\_|

**3. Attualmente vive con:**

1. famiglia d'origine con ambedue i genitori
2. famiglia d'origine con un solo genitore
3. coniuge/convivente
4. coniuge/convivente e figli
5. amici
6. da solo
7. altro (specificare\_\_\_\_\_)

#### **4. Come è giunto a conoscenza dell'intervento?**

*(indicare una sola risposta)*

1. da manifesti o depliant
2. da internet
3. dalla stampa quotidiana o spot radio televisivi
4. da centri Informagiovani e disoccupati
5. dal Centro per l'impiego pubblico
6. dal Centro per l'impiego privato
7. da informazioni acquisite presso la struttura che ha organizzato l'intervento
8. dagli uffici dell'Assessorato formazione e lavoro (Regione o Provincia)
9. dall'Agenzia del lavoro regionale
10. dagli insegnanti della scuola
11. da amici, parenti o conoscenti
12. dall'azienda presso cui lavoro
13. altro (specificare).....

#### **5. Qual è la Sua attuale condizione professionale ?**

*(indicare una sola risposta, passare a compilare la sezione corrispondente;  
successivamente compilare la dichiarazione riportata all'ultima pagina)*

1. in cerca di 1<sup>a</sup> occupazione in uscita dalla scuola/università

(chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)

#### **compilare la sezione "A"**

2. occupato

(compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)

#### **compilare la sezione "B"**

1. disoccupato o iscritto alle liste di mobilità

(chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)

#### **compilare la sezione "C"**

2. inattivo

(chi non ha e non cerca lavoro)

**compilare la sezione “D”**



## SEZIONE "A" - IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

### 1. Attualmente, cerca un lavoro?

1. Sì
2. No

### 2. Da quanto tempo cerca lavoro?

- |                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| 1. da meno di 6 mesi | 3. da 12 a 24 mesi  |
| 2. da 6 a 11 mesi    | 4. da oltre 24 mesi |

### 3. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro ? (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Sì
2. No

### 4. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente?

1. Sì
2. No

### 5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No

### 6. Indicare il titolo di studio dei genitori (anche se non più in vita):

madre

padre

1. nessun titolo
2. licenza elementare
3. licenza media o di avviamento
4. diploma
5. laurea

### 7. Indicare la condizione/posizione professionale dei genitori (se pensionato/i indicare l'ultima condizione/posizione professionale ricoperta)

**Non occupato**

madre

padre

1. casalinga/o

2. inabile al lavoro
3. disoccupata/o o in mobilità

**Occupato alle dipendenze come:**

4. Dirigente
5. Direttivo – Quadro
6. Impiegato o intermedio
7. Operaio, subalterno e assimilati
8. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese

**Occupato Autonomo come:**

9. Imprenditore
10. Libero professionista (avvocato, medico, ecc.)
11. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc.)
12. Socio di cooperativa
13. Coadiuvante

## **SEZIONE "B" OCCUPATO O IN CIG**

### **1. Qual è la Sua attuale posizione professionale?**

*(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)*

#### **Alle dipendenze come:**

1. Dirigente
2. Direttivo – Quadro
3. Impiegato o intermedio
4. Operaio, subalterno e assimilati
5. Apprendista
6. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese

#### **Autonomo come:**

7. Imprenditore
8. Libero professionista (avvocato, medico, ecc)
9. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc)
10. Socio di cooperativa
11. Coadiuvante in azienda a conduzione familiare

#### **Parasubordinato come:**

12. Collaboratore coordinato e continuativo
13. Collaboratore occasionale
14. Collaboratore a progetto
15. Associato in partecipazione

### **2. Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferisce ?**

*(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)*

1. lavoro interinale
2. a tempo determinato
3. a tempo indeterminato
4. in Cassa integrazione guadagni
5. Lsu o Lpu
6. Apprendistato
7. Contratto di Formazione Lavoro
8. Tirocinio di lavoro, Piano d'inserimento professionale, Borsa di lavoro
9. Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale

### **3. Svolge il suo lavoro:**

1. A tempo pieno
2. A part time

### **4. Qual è il settore di attività economica in cui opera ?**

**Agricoltura**

1 Agricoltura, caccia e silvicoltura, pesca, piscicoltura e servizi connessi 01, 02, 05

**Industria**

2 Estrazioni minerali Da 10 a 14

3 Industrie alimentari delle bevande e del tabacco 15 e 16

4 Industria tessile e dell'abbigliamento 17 e 18

5 Industrie conciarie, fabbricazione di prodotti in cuoio, pelle e similari 19

6 Industria del legno e dei prodotti in legno 20

7 Fabbricazione della pasta carta, della carta e dei prodotti di carta; stampa ed editoria 21

8 Fabbricazioni di coke, raffinerie di petrolio, trattamento dei combustibili nucleari 23

9 Fabbricazione di prodotti chimici e di fibre sintetiche e artificiali 24

10 Fabbricazione articoli in gomma e materie plastiche 25

11 Fabbricazione di prodotti della lavorazione di minerali non metalliferi 26

12 Produzione di metallo e fabbricazione di prodotti in metallo 27 e 28

13 Fabbricazione di macchine e di apparecchi meccanici, compresi l'installazione, il montaggio, la riparazione e la manutenzione 29

14 Fabbricazione di macchine elettriche e di apparecchiature elettriche, elettroniche ed ottiche Da 30 a 33

15 Fabbricazione di mezzi di trasporto 34 e 35

16 Altre industrie manifatturiere 36 e 37

17 Produzione e distribuzione di energia elettrica, gas e acqua 40 e 41

18 Costruzioni 42

**Terziario**

19 Commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli, motocicli e di beni personali per la casa 50, 51 e 52

20 Alberghi e ristoranti 55

21 Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni Da 60 a 64

22 Intermediazione monetaria e finanziaria 65, 66 e 67

23 Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca, altre attività professionali e imprenditoriali 70, 71, 72, 73 e 74

24 Pubblica amministrazione e difesa; assicurazione sociale e obbligatoria 75

25 Istruzione 80

26 Sanità e altri servizi sociali 85

27 Altri servizi pubblici, sociali e personali Da 90 a 93

28 Servizi domestici presso famiglie e convivenze 95

29 Organizzazione ed organismi extraterritoriali 99

**5. Quanti addetti ha l'azienda, ente, organismo presso cui lavora?**

1. da 1 a 5 addetti
2. da 6 a 9 addetti
3. da 10 a 15 addetti
4. da 16 a 49 addetti
5. da 50 a 249 addetti
6. da 250 a 499 addetti
7. oltre i 500 addetti

## SEZIONE "C" DISOCCUPATO O ISCRITTO ALLE LISTE DI MOBILITA'

### 1. Da quanto tempo è disoccupato?

- |                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| 1. da meno di 6 mesi | 3. da 12 a 24 mesi  |
| 2. da 6 a 11 mesi    | 4. da oltre 24 mesi |

### 2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente?

1. Sì
2. No

### 3. Attualmente, cerca un lavoro?

1. Sì
2. No

### 4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro? (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Sì
2. No

### 5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No

### 6. In relazione all'ultimo lavoro svolto, che posizione professionale aveva?

*(riferirsi all'attività prevalente se svolgeva più attività)*

#### **Alle dipendenze come:**

1. Dirigente
2. Direttivo – Quadro
3. Impiegato o intermedio
4. Operaio, subalterno e assimilati
5. Apprendista
6. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese

#### **Autonomo come:**

7. Imprenditore

8. Libero professionista (avvocato, medico, ecc)
9. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc)
10. Collaboratore occasionale o coordinato e continuativo
11. Socio di cooperativa
12. Coadiuvante familiare

**7. Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferiva?**

*(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)*

1. lavoro interinale
2. a tempo determinato
3. a tempo indeterminato
4. in Cassa integrazione guadagni
5. Lsu o Lpu
6. Contratto di Formazione Lavoro
7. Apprendistato
8. Tirocinio di lavoro, Piano d'inserimento professionale, Borsa di lavoro
9. Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale

**8. Svolgeva il suo lavoro:**

A tempo pieno

A part time

## **SEZIONE "D" INATTIVI**

### **1. Attualmente, cerca un lavoro?**

1. Sì
2. No

### **2. Se non cerca lavoro, per quale motivo?**

1. per problemi fisici e di salute
2. per impegni familiari
3. perché inizierò a cercare lavoro dopo l'intervento a cui vorrei partecipare
4. perché dopo l'intervento inizierò a lavorare presso parenti/amici
5. per mia scelta

### **3. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente?**

1. Sì
2. No

### **4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro? (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)**

1. Sì
2. No

### **5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?**

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No

## **DICHIARAZIONE**

...l... sottoscritt.... autorizza il trattamento dei dati forniti con la "Scheda anagrafica dei candidati alla selezione" ai sensi della D.L.196 del 30/06/2003.

FIRMA DEL CANDIDATO