



LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA

II SETTORE RISORSE UMANE

ATTO DI INTERPELLO

Per l'individuazione e conferimento incarico temporaneo di Responsabile del servizio amministrativo A.A.T.O 8 S.I.I.

Premesso che l'Autorità d'Ambito per il Servizio Idrico Integrato per la Provincia di Siracusa è stata costituita il 13/11/2002 nella forma di Consorzio tra Enti Locali;

Che con legge regionale n. 2/2013 le Autorità d'Ambito sono state poste in liquidazione e, con legge regionale n. 19/2015, è stata istituita l'Assemblea Territoriale Idrica di Siracusa (A.T.I.), quale Ente rappresentativo di tutti i Comuni appartenenti all'ambito Territoriale Ottimale di Siracusa, con le funzioni già attribuite alle Autorità d'Ambito Territoriale Ottimale;

Considerato che, con l'istituzione dell'A.T.I., le attività dell'A.A.T.O. 8 di Siracusa sono ridotte alla sola fase di liquidazione ma che occorre assicurare, fino alla sua definitiva liquidazione, la funzionalità minima degli uffici dell'Ente;

Considerato, altresì, che il dipendente di ruolo dell'A. A.T.O. 8 di Siracusa, che svolge l'attività amministrativa sarà collocata a riposo a far data dal 1° agosto p.v. e che non presterà servizio attivo dal 1° luglio per la necessaria fruizione delle ferie residue;

Che, in attesa della definizione delle citate procedure di liquidazione, il Commissario Straordinario e Liquidatore dell'A.A.T.O. deve garantire lo svolgimento dell'indispensabile attività amministrativa, precedentemente curata dalla predetta dipendente, attraverso l'attribuzione di un incarico, da svolgersi oltre l'orario di lavoro per un totale di n. 12 ore settimanali, ad un Funzionario Amministrativo/Istruttore Direttivo Amministrativo del Libero Consorzio Comunale di Siracusa, appartenente alla categoria D,

Si propone

Atto di interpello per il conferimento di un incarico temporaneo di Responsabile del servizio amministrativo dell'A.A.T.O. 8 di Siracusa, da svolgersi oltre l'orario di lavoro per un totale di n. 12 ore settimanali.

Al presente atto d'interpello potranno partecipare tutti i dipendenti dell'ente appartenenti alla cat. D, in possesso del profilo professionale di Funzionario Amministrativo o Istruttore direttivo Amministrativo.

Per partecipare all'atto di interpello ciascun dipendente di categoria D dovrà rivolgere apposita istanza, il cui fac-simile si allega al presente atto, al Commissario Straordinario e Liquidatore dell'A.A.T.O. 8 di Siracusa, presso Il Libero Consorzio Comunale di Siracusa, Via Roma 31, entro cinque giorni dalla pubblicazione dello stesso.

Per il conferimento dell'incarico la scelta dei candidati sarà effettuata dal Commissario Straordinario e Liquidatore a suo insindacabile giudizio e previa verifica dei curricula presentati dai candidati.

Il conferimento dell'incarico sarà subordinato al rilascio di Nulla Osta da parte del Capo settore di appartenenza.

IL CAPO DEL II SETTORE
Dott.ssa Salvina Russo



LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ATTO D'INTERPELLO

DA COMPILARE IN CARTA SEMPLICE

Al Commissario Straordinario e
Liquidatore dell'A.A.T.O. 8 S.I.I.
Via Roma n. 31
Siracusa

**OGGETTO: Atto di intervento per l'individuazione e conferimento incarico temporaneo di n. 1
Responsabile del servizio amministrativo A.A.T.O. 8 S.I.I.**

Il/La sottoscritto/a

Cognome.....Nome.....datadi
nascita.....Comune di nascita.....Prov.....Comune di
residenza.....Prov.....Via/P.zza.....n.....telefono.....
C.A.P.;

Chiede

di aderire al presente atto d'intervento per l'individuazione e conferimento incarico temporaneo di n. 1 Responsabile del servizio amministrativo A.A.T.O. 8 S.I.I.

A tal fine, consapevole della decadenza dai benefici e della responsabilità penale, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, dichiara:

- di essere in possesso della Cat....., del profilo professionale di.....
.....
- di essere in possesso del seguente titolo di studio.....
conseguito in data.....; ;
- Di essere in possesso dei seguenti titoli professionali

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

- di accettare tutte le indicazioni contenute nell'atto d'intervento e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali finalizzato alla gestione della superiore procedura e degli adempimenti conseguenti.
- Di allegare il proprio curriculum vitae.

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa al presente atto d'intervento venga inviata al seguente indirizzo, il cui eventuale cambiamento verrà tempestivamente segnalato.

Sig. _____ Via _____

C.A.P. _____

Comune _____ Prov. _____ Telefono _____

e-mail _____

DATA _____

FIRMA _____

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il presente atto è pubblicato all'Albo Provinciale on line

Dal..... **17 LUG. 2019**..... al..... **24 LUG. 2019**.....

Col n..... del Reg. pubblicazioni

31 LUG. 2019

L'addetto alla pubblicazione

Yousef Ghouri

Il Segretario Generale

Bluelli



CERTIFICATO DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto, su conforme dichiarazione dell'addetto all'Albo

CERTIFICA

Che il presente atto è stato pubblicato all'Albo Pretorio on line dal

al e che non sono pervenuti reclami.

Siracusa, lì

.....
Addetto alla pubblicazione

.....
Il Segretario Generale