

- Educativa Domiciliare
- Assistenza Domiciliare
- Assistenza Autonomia
- Assistenza Comunicazione

- Doposcuola DSA
- Doposcuola
- Terapia ABA
- Logopedia

- Psicoterapia
- Potenziamiento Cognitivo
- Formazione
- Attività Ludico-Ricreative

AVVISO PUBBLICO PER L'ISTITUZIONE DI UNA "LONG LIST" DI OPERATORI O.S.A. E O.S.S.

La Cooperativa Sociale "La Giostra della Vita" bandisce un avviso pubblico per l'istituzione di un elenco aperto (*Long List*) di professionisti sanitari e assistenziali. L'elenco servirà per il conferimento di incarichi con applicazione del **Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro (CCNL) delle Cooperative Sociali**, sia con formule a **tempo determinato** che a **tempo indeterminato**, in base alle esigenze dei servizi attivi nel territorio.

1. Ambito Territoriale e Finalità

La selezione è riservata esclusivamente ai professionisti residenti o domiciliati nei Comuni del **Distretto Socio-Sanitario 39**:

- Bagheria
- Casteldaccia
- Altavilla Milicia
- Santa Flavia
- Ficarazzi

La *Long List* ha l'obiettivo di velocizzare il reclutamento di personale qualificato per servizi di assistenza domiciliare e strutturale.

2. Cos'è la "Long List" e Natura dell'Elenco

La *Long List* (o Elenco Aperto di Idonei) è uno strumento di preselezione ad evidenza pubblica volto a costituire un bacino di professionisti qualificati a cui la Cooperativa attingerà per soddisfare le proprie esigenze di personale.

Si specificano le seguenti regole operative:

- **Nessun vincolo di graduatoria:** L'inserimento nell'elenco avviene esclusivamente previa verifica del possesso dei requisiti minimi e non comporta l'attribuzione di punteggi di merito, né la formulazione di una graduatoria di vincitori.
- **Nessun diritto all'assunzione:** L'iscrizione nella *Long List* non fa sorgere in capo al candidato alcun diritto automatico al conferimento di incarichi o alla stipula di contratti di lavoro.
- **Chiamata per necessità:** La Cooperativa contatterà gli iscritti in base alle concrete necessità dei servizi (es. attivazione di nuovi appalti, sostituzioni improvvisi, picchi di lavoro), procedendo a colloqui integrativi prima dell'eventuale contrattualizzazione.
- **Elenco Aperto:** L'elenco rimane costantemente aperto per tutta la sua durata, consentendo nuove iscrizioni nel tempo.

3. Profili Professionali Richiesti

La presente procedura è rivolta a due distinte figure professionali:

- Educativa Domiciliare
- Assistenza Domiciliare
- Assistenza Autonomia
- Assistenza Comunicazione

- Doposcuola DSA
- Doposcuola
- Terapia ABA
- Logopedia

- Psicoterapia
- Potenziamiento Cognitivo
- Formazione
- Attività Ludico-Ricreative

- **Profilo A:** Operatore Socio-Assistenziale (O.S.A.) - Inquadramento secondo tabelle parametri CCNL Coop. Sociali.
- **Profilo B:** Operatore Socio-Sanitario (O.S.S.) - Inquadramento secondo tabelle parametri CCNL Coop. Sociali.

4. Requisiti di Ammissione

Per l'iscrizione nella *Long List* è richiesto il possesso dei seguenti requisiti alla data di presentazione della domanda:

Requisiti Generali

- Cittadinanza italiana o di un Paese membro dell'Unione Europea (ovvero possesso di regolare permesso di soggiorno).
- Godimento dei diritti civili e politici.
- Assenza di condanne penali e di carichi pendenti.
- Idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni.
- Residenza o domicilio in uno dei Comuni del Distretto 39.

Requisiti Specifici

- **Per il Profilo A (O.S.A.):** Attestato di qualifica professionale di Operatore Socio-Assistenziale rilasciato da enti autorizzati o dalla Regione.
- **Per il Profilo B (O.S.S.):** Attestato di qualifica professionale di Operatore Socio-Sanitario conseguito a seguito di corso di formazione riconosciuto.

5. Modalità e Termini di Presentazione della Domanda

La domanda di iscrizione deve essere redatta in carta semplice secondo il modello allegato (Allegato A) e firmata dal candidato.

Documenti da Allegare

1. Curriculum Vitae in formato europeo (Europass) aggiornato, datato e firmato.
2. Copia di un documento di identità in corso di validità.
3. Copia del codice fiscale o tessera sanitaria.
4. Copia del titolo di studio / attestato professionale richiesto.

Canali di Invio

La domanda deve pervenire tramite una delle seguenti modalità:

- **Via Mail** all'indirizzo: lavoraiconnoi@lagiostradellavita.it, specificando nell'oggetto: **"Iscrizione Long List OSA/OSS - Nome e Cognome"**.

6. Termine di Scadenza

Il presente avviso scade tassativamente il **31 dicembre 2026**. Le domande pervenute oltre tale data non saranno prese in considerazione. La Cooperativa effettuerà periodicamente finestre di valutazione dei curricula pervenuti fino alla data di scadenza per l'aggiornamento costante dell'elenco.

- Educativa Domiciliare
- Assistenza Domiciliare
- Assistenza Autonomia
- Assistenza Comunicazione

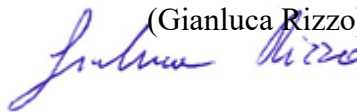
- Doposcuola DSA
- Doposcuola
- Terapia ABA
- Logopedia

- Psicoterapia
- Potenziamiento Cognitivo
- Formazione
- Attività Ludico-Ricreative

7. Trattamento dei Dati Personali

I dati personali forniti dai candidati saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura e alla gestione del rapporto di lavoro.

Il rappresentante Legale
Per La Giostra della Vita soc.coop.soc.
(Gianluca Rizzo)



ALLEGATO A: MODELLO DI DOMANDA

Al Presidente della Cooperativa Sociale
"La Giostra della Vita"

Oggetto: Domanda di iscrizione nella Long List di operatori OSA/OSS.

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Prov. (____) via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____
E-mail / PEC _____

CHIEDE

di essere inserito/a nella Long List degli operatori della Cooperativa Sociale "La Giostra della Vita" per il profilo (spuntare la voce interessata):

☐ Profilo A: Operatore Socio-Assistenziale (O.S.A.)

☐ Profilo B: Operatore Socio-Sanitario (O.S.S.)

Si dichiara disponibile all'eventuale assunzione tramite CCNL Cooperative Sociali

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità di essere residente/domiciliato in uno dei Comuni del Distretto 39, di aver preso visione dei criteri di funzionamento della Long List (Art. 2 del bando) e di possedere tutti i requisiti indicati nell'avviso pubblico.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), per gli adempimenti connessi alla presente procedura di selezione e per la gestione dell'eventuale futuro rapporto contrattuale.

Luogo e Data _____

Firma del candidato _____