



# COLONIA ELIOTERAPICA ANNO 2017

## AVVISO *PER ASSISTENTI*

SONO APERTE LE ISCRIZIONI PER ASSISTENTI VIGILATORI NELLA COLONIA MARINA CHE SI SVOLGERA' DAL 26 GIUGNO AL 05 AGOSTO 2017, ARTICOLATA IN N.2 TURNI DI 3 SETTIMANE CIASCUNO.

LE DOMANDE DOVRANNO PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE LE ORE **12.00 DI LUNEDI' 05 GIUGNO 2017** ALL'UFFICIO SEGRETERIA DELL'UNIONE DEI COMUNI DI BELVEDERE O.SE, MORRO D'ALBA E SAN MARCELLO SITO PRESSO IL COMUNE DI SAN MARCELLO, VIA MATTEOTTI N.24

### REQUISITI NECESSARI PER LA PARTECIPAZIONE:

- 1) RESIDENZA IN UNO DEI COMUNI FACENTI PARTE DELL'UNIONE (BELVEDERE O.SE, MORRO D'ALBA E SAN MARCELLO)
- 2) POSSESSO DEL DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE

### EVENTUALI ULTERIORI TITOLI:

- a) POSSESSO DI ATTESTATI DI QUALIFICA E/O DIPLOMI DI ANIMATORI NELLE AREE LUDICO-RICREATIVE O SPORTIVE
  - b) LAUREA ATTINENTE IL SERVIZIO EDUCATIVO DELL'INFANZIA
- IL NUMERO DI ASSISTENTI/VIGILATORI SARA' DETERMINATO IN BASE AI BAMBINI PARTECIPANTI ALLA COLONIA ED EQUAMENTE RIPARTITO PER OGNI COMUNE ASSOCIATO, NONCHE' IN RAPPORTO A QUANTO STABILITO NELLA CONVENZIONE STIPULATA CON L'AMBITO 9 DI JESI.
  - LA GRADUATORIA DI MERITO VERRA' STILATA IN BASE AL PUNTEGGIO RAGGIUNTO COI TITOLI PRESENTATI.
  - IN CASO DI "EX-EQUO" SI PROCEDERA' ALL'ASSUNZIONE IN BASE ALLA DATA ANAGRAFICA.
  - IL COMPENSO E' QUANTIFICATO IN EURO 600,00 LORDI.

San Marcello, li 10 MAG. 2017

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
Dott. Paolo Vitali





AL PRESIDENTE  
DELL'UNIONE DEI COMUNI

60030 SAN MARCELLO

**OGGETTO: Richiesta incarico a svolgere mansioni di Assistente/Vigilatore-  
Colonia marina 2017**

- 1° TURNO DAL 26.06.2017 AL 15.07.2017
- 2° TURNO DAL 17.07.2017 AL 05.08.2017

Il/la sottoscritt.....  
Nat. .... a..... il .....  
C.F. ....  
Residente a .....  
Via .....n..... tel. ....

Con la presente chiede di essere incaricata/o a svolgere mansioni di Assistente/Vigilatore  
nella colonia marina diurna organizzata da questo Ente per l'anno 2016

A tal fine dichiara:

1. di essere residente nel Comune di .....
2. di essere in possesso del Diploma di maturità .....  
di cui si allega copia in carta semplice
3. di non aver in atto alcun altro rapporto di lavoro

Dichiara, inoltre, di essere in possesso dei seguenti titoli:

- Attestato di qualifica e/o diploma di animatore nelle aree ludico-ricreative o sportive,  
di cui si allega copia in carta semplice
- Di essere in possesso del diploma di laurea:

.....

Distinti saluti

San Marcello, li.....

IL/LA RICHIEDENTE

.....



**COLONIA MARINA ANNO 2017**

**SCHEDA SANITARIA INFORMATIVA DELL'ASSISTENTE/AUTISTA AD ESCLUSIVO USO DEL  
DIRETTORE DEI SERVIZI ESTIVI.**

NOME e COGNOME .....

INDIRIZZO.....

TEL.....LUOGO e DATA DI NASCITA.....

TESSERINO SANITARIO N°.....

**-RECAPITO CUI RIVOLGERSI IN CASO DI NECESSITA'**

NOME e COGNOME.....

GRADO DI PARENTELA.....

INDIRIZZO..... TEL.....

**-MEDICO CURANTE**

NOME e COGNOME..... TEL.....

**-IL/LA SOTTOSCRITTO/A:**

1. Ha sofferto di patologie gravi in passato? (se SI, quali e quando?)  
.....
2. Ha subito interventi chirurgici? (se SI, quali e quando?)  
.....
3. E' portatore di patologie croniche? (se SI, quali?)  
ASMA[ ] SVENIMENTI[ ] CONVULSIONI[ ] DIABETE[ ] DISTURBI CARDIACI[ ]  
ALLERGIA A : .....  
ALTRO:.....
4. Fa uso abitudinario di farmaci?  
FARMACO.....DOSAGGIO.....  
FARMACO.....DOSAGGIO.....
5. E' attualmente sotto cura medica? (motivi e da quando?)  
.....
6. E' intollerante o allergico a quale farmaco o alimento?  
.....

DATA..... L'ASSISTENTE/AUTISTA .....

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

**Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n°196"Codice in materia di protezione dei dati personali"**

- **Titolare del trattamento** dei dati personali contenuti nella presente è l'Unione dei Comuni di Belvedere Ostrense, Morro d'Alba, S.Marcello nella persona del Presidente;
- **Finalità del trattamento:** i dati personali raccolti con la presente scheda informativa vengono richiesti a scopo precauzionale, nell'unico interesse di tutela della salute del bambino a cui si riferiscono;
- **Il conferimento dei dati** richiesti con la scheda informativa ha natura obbligatoria;
- **I dati personali** contenuti nella scheda informativa saranno custoditi e trattati esclusivamente dal Direttore della colonia (persona incaricata dall'Associazione gestore dell'impianto balneare) e dal personale infermieristico appositamente incaricato per l'assistenza sanitaria in colonia. In caso di necessità tali dati personali potranno essere comunicati esclusivamente a strutture sanitarie e di pronto soccorso nell'interesse del bambino;
- **Terminato lo scopo** per cui i presenti dati sono stati raccolti il Direttore della colonia provvederà a distruggerli definitivamente

**Articolo 7 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n°196**

I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art.7 del sopraccitato decreto.

DATA..... FIRMA .....