

Giuseppe Fico

CN = Giuseppe Fico
C = IT

ASP Crotone
CONCORSI E AVVISI
N. 0000012 del 03/03/2023



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



AVVISO FINALIZZATO ALLA RICOGNIZIONE DEL PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO E O.S.S. IN SERVIZIO PRESSO L'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO, PER LA VERIFICA DEI REQUISITI PER LA STABILIZZAZIONE, ALLA DATA DEL 31.12.2022, AI SENSI DI QUANTO PREVISTO DALL'ART. 1, COMMA 268, LETT. B) DELLA LEGGE 30 DICEMBRE 2021, N. 234.

VISTO l'art. 1, comma 268, lett. b), della Legge 30 dicembre 2021, n. 234, che testualmente recita: "b) ferma restando l'applicazione dell'articolo 20 del decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 75, dal 1° luglio 2022 e fino al 31 dicembre 2023 possono assumere a tempo indeterminato, in coerenza con il piano triennale dei fabbisogni di personale, il personale del ruolo sanitario e del ruolo sociosanitario, anche qualora non piu' in servizio, che siano stati reclutati a tempo determinato con procedure concorsuali, ivi incluse le selezioni di cui all'articolo 2-ter del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27, e che abbiano maturato alle dipendenze di un ente del Servizio sanitario nazionale almeno diciotto mesi di servizio, anche non continuativi, di cui almeno sei mesi nel periodo intercorrente tra il 31 gennaio 2020 e il 30 giugno 2022, secondo criteri di priorit  definiti da ciascuna regione. Alle iniziative di stabilizzazione del personale assunto mediante procedure diverse da quelle sopra indicate si provvede previo espletamento di prove selettive;"

VISTO, altres , l'Accordo sottoscritto in data 20.12.2022 fra la Struttura Commissariale, il Dipartimento Tutela della Salute e le OO.SS. del Comparto e della Dirigenza Area Sanit  in ordine alla stabilizzazione del personale ai sensi dell'Art. 1 c. 268 lett. b) della Legge 30 dicembre 2021 n.234 e art. 20 D.Lgs.75/2017;

LETTA la Circolare n. 3/2017 del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione avente ad oggetto "Indirizzi operativi in materia di valorizzazione

dell'esperienza professionale del personale con rapporto di lavoro flessibile e superamento del precariato”;

LETTA la Circolare n. 1/2018 del Ministero per la semplificazione e la pubblica amministrazione recante “integrazioni alla circolare del 23 novembre 2017, n. 3”;

VISTA la nota regionale prot. n. 299873 del 28/06/2022 recante “Indirizzi in ordine ai Piani dei Fabbisogni di personale e Piani delle assunzioni nelle Aziende del SSR e applicazione art. 1, comma 268, lett. b), della L. 234/2021.”;

VISTA la deliberazione n. 790 del 10/10/2022, avente ad oggetto: “Modifica e integrazione Determinazione Piano del Fabbisogno di Personale e Piano delle Assunzioni per l'anno 2022 dell'ASP di Crotone”;

VISTO il DCA n.126 del 10.11.2022 con il quale la Struttura Commissariale ha proceduto all'approvazione del Piano della Assunzioni 2022;

Tanto premesso, è indetto il presente Avviso con l'obiettivo di effettuare una ricognizione finalizzata all'individuazione del personale del ruolo sanitario e degli Operatori Socio Sanitari, in servizio con contratto a tempo determinato presso questa Azienda, che hanno maturato, **entro la data del 31.12.2022**, i requisiti di cui al comma 268, lett. b), dell'art. 1 della Legge n. 234 2021 (Legge di Bilancio);

Si precisa che la presente procedura è finalizzata ad una ricognizione del personale sanitario e O.S.S., in possesso dei requisiti di cui alla normativa sopra specificata, dando atto che le eventuali successive procedure di stabilizzazione saranno effettuate nei termini e secondo le modalità che saranno successivamente stabilite di concerto con i competenti organi regionali, in coerenza con il Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale;

La presente ricognizione non vincola l'Azienda a procedere alla stabilizzazione, in quanto ha valore meramente acquisitivo delle richieste informazioni e non costituisce riconoscimento alcuno del diritto all'assunzione a tempo indeterminato o altro diritto in capo ai soggetti partecipanti alla stessa;

Pertanto, il personale del ruolo sanitario e gli O.S.S. in servizio a tempo determinato presso questa Azienda, che hanno maturato entro la data del 31.12.2022 i requisiti

indicati dalla normativa in premessa, interessato a partecipare alla ricognizione in argomento, deve inoltrare domanda da redigersi secondo il modello Allegato A;

I requisiti per la partecipazione all'avviso di ricognizione sono:

- Essere in servizio con contratto a tempo determinato presso l'ASP di Crotone;
- Essere stato reclutato a tempo determinato con procedure concorsuali, ivi incluse le selezioni di cui all'art. 2-ter del decreto legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27;
- Avere maturato alla data del **31 dicembre 2022**, alle dipendenze di un ente del Servizio Sanitario Nazionale almeno 18 mesi di servizio, anche non continuativo, di cui almeno 6 mesi nel periodo intercorrente tra il 31 gennaio 2020 e il 30 giugno 2022;

Non sono validi i servizi prestati in un profilo professionale diverso da quello per cui si partecipa alla ricognizione né i servizi prestati presso le strutture private, ancorché convenzionate con il SSN;

La domanda di partecipazione, da redigersi esclusivamente tramite il modello Allegato A, dovrà pervenire entro e non oltre il termine perentorio del 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul sito web istituzionale www.asp.crotone.it, a mezzo pec personale all'indirizzo protocollo@pec.asp.crotone.it, con sottoscrizione effettuata tramite firma digitale del candidato o sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione di un valido documento di identità, a pena di esclusione;

Qualora il termine di scadenza coincida con il sabato o giorno festivo, lo stesso è prorogato di diritto al primo giorno seguente lavorativo;

Alla domanda dovrà essere allegata l'autocertificazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, secondo il modello Allegato B, attestante il possesso dei requisiti richiesti, con indicazione del profilo, durata e tipologia del rapporto di lavoro; procedura di reclutamento adottata ed estremi del provvedimento;

L'ASP di Crotone si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere, revocare o annullare il presente bando qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o per intervenute disposizioni normative, senza che gli interessati possano avanzare pretese o diritti di sorta.

La partecipazione all'Avviso de quo implica l'accettazione, senza riserve, delle norme contenute nel presente bando;

Ai sensi della vigente normativa (D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e Regolamento UE 2016/679 aggiornato dal D.Lgs. n. 101/2018), i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda per le finalità di gestione dell'Avviso e dell'eventuale assunzione in servizio, nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione.

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane e Formazione. - Tel. n. 0962.924846 - 0962.924071 - 0962.924982. - Pec: risorseumane@pec.asp.crotone.it.

*Il Direttore del Dipartimento
Servizi Tecnico-Amministrativi
Dott. Giuseppe Fico*

**Firmato
digitalmente da
Giuseppe Fico**

*Il Commissario Straordinario
Dr.ssa Simona Carbone*



CARBONE
SIMONA
03.03.2023
11:54:49
UTC

CN = Giuseppe Fico
C = IT

ALLEGATO A
Al Commissario Straordinario
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
DI CROTONE

Il/la sottoscritto/a _____, codice fiscale _____,
_____ nato/a _____ a _____
_____ il _____, residente in _____
_____ alla Via _____ n.____, tel/cell _____
_____, pec _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso finalizzato alla ricognizione del personale del ruolo sanitario e O.S.S., in servizio a tempo determinato presso l'ASP di Crotone, per la verifica dei requisiti per la stabilizzazione, ai sensi di quanto previsto dall'art. 1, comma 268, lett. b) della legge 30 dicembre 2021, n. 234, pubblicato sul sito web istituzionale www.asp.crotone.it in data _____.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del medesimo D.P.R., dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- Di essere dipendente a tempo determinato presso l'ASP di Crotone, con il profilo professionale di _____;
- Che quanto dichiarato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000;

Chiede altresì che ogni comunicazione inerente all'Avviso gli venga fatta al seguente indirizzo:

Via _____

Tel/cell. _____

PEC/Mail _____

Il/la sottoscritto/a consente, con la presente, il trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), per lo svolgimento di tutte le procedure relative all'avviso di ricognizione.

Con osservanza.

Data _____

Firma _____

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

AVVISO FINALIZZATO ALLA RICOGNIZIONE DEL PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO E O.S.S. IN SERVIZIO PRESSO L'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO, PER LA VERIFICA DEI REQUISITI PER LA STABILIZZAZIONE AI SENSI DI QUANTO PREVISTO DALL'ART. 1, COMMA 268, LETT. B) DELLA LEGGE 30 DICEMBRE 2021, N. 234 (LEGGE DI BILANCIO) ALLA DATA DEL 31.12.2022.

Il/la sottoscritto/a _____, codice fiscale _____
_____ nato/a _____ a
_____ il _____, residente in
_____ alla Via _____ n. _____, tel/cell
_____, pec _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti per la stabilizzazione previsti dall'art. 1, comma 268, lett. b) della legge 30 dicembre 2021, n. 234.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, autocertifica quanto segue:

- a) Di essere in servizio con contratto a tempo determinato presso l'ASP di Crotone;
- b) Di essere stato reclutato a tempo determinato con procedure concorsuali, ivi incluse le selezioni di cui all'art. 2-ter del decreto legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27, presso l'ASP di Crotone, in qualità di _____;
- c) Di avere maturato al **31 dicembre 2022**, alle dipendenze di un ente del Servizio Sanitario Nazionale, almeno 18 mesi di servizio, anche non continuativo, di cui almeno 6 mesi nel periodo intercorrente tra il 31 gennaio 2020 e il 31 dicembre 2022;
- d) Che i 18 mesi di servizio sono stati maturati presso i seguenti enti del S.S.N.:

Azienda _____;

Indirizzo _____; completo

Profilo _____ professionale _____/disciplina

Estremi della _____ procedura _____ di reclutamento

Periodo lavorativo dal _____ al _____;

- o tempo pieno
- o part-time
- o indicare n. ore settimanali _____
- o eventuale aspettativa senza assegni dal _____ al _____.

Azienda _____;
Indirizzo _____ completo
Profilo _____ professionale _____ /disciplina
Estremi _____ della _____ procedura _____ di _____ reclutamento
Periodo lavorativo dal _____ al _____;
 tempo pieno
 part-time
 indicare n. ore settimanali _____
 eventuale aspettativa senza assegni dal _____ al _____.

Azienda _____;
Indirizzo _____ completo
Profilo _____ professionale _____ /disciplina
Estremi _____ della _____ procedura _____ di _____ reclutamento
Periodo lavorativo dal _____ al _____;
 tempo pieno
 part-time
 indicare n. ore settimanali _____
 eventuale aspettativa senza assegni dal _____ al _____.

Azienda _____;
Indirizzo _____ completo
Profilo _____ professionale _____ /disciplina
Estremi _____ della _____ procedura _____ di _____ reclutamento
Periodo lavorativo dal _____ al _____;
 tempo pieno
 part-time
 indicare n. ore settimanali _____
 eventuale aspettativa senza assegni dal _____ al _____.

(La presente dichiarazione sostitutiva di certificazione, debitamente sottoscritta, deve essere presentata unitamente alla copia in carta semplice, non autenticata, del documento di riconoscimento in corso di invalidità.)

Data _____

Firma
