



AVVISO FINALIZZATO ALLA RICOGNIZIONE DEL PERSONALE PRECARIO IN SERVIZIO PRESSO L'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO PER LA VERIFICA DEL POSSESSO DEI REQUISITI PER LA STABILIZZAZIONE DI CUI ALL'ART. 20 COMMA 11 BIS DEL DLGS N. 75/2017 E SMI ALLA DATA DEL 31/12/2020.

VISTA la vigente normativa in materia di seguito riportata:

- il D. Lgs. n. 75/2017 che ha introdotto disposizioni per il superamento del precariato e la valorizzazione dell'esperienza professionale maturata nelle pubbliche amministrazioni;
- la legge n. 205/2017 che all'art. 1, comma 813, ha modificato la portata della disciplina sulle stabilizzazioni del D. Lgs. n. 75/2017, estendendola a tutto il personale, dirigenziale e non, di cui al comma 10 dell'art. 20;
- la Circolare n. 3/2017 del Ministero per la semplificazione e la pubblica amministrazione recante "indirizzi operativi in materia di valorizzazione dell'esperienza professionale del personale con contratto di lavoro flessibile e superamento del precariato;
- la Circolare n. 1/2018 del Ministero per la semplificazione e la pubblica amministrazione recante "integrazioni alla circolare del 23 novembre 2017, n. 3";
- l'art. 1, comma 466, della Legge n. 160 del 27/12/2019, il quale aggiunge al comma 11 del Dlgs. n. 75/2017 il comma 11 bis che testualmente stabilisce "allo scopo di fronteggiare la grave carenza di personale e superare il precariato, nonché per garantire la continuità nell'erogazione dei LEA, per il personale medico, tecnico professionale e infermieristico, dirigenziale e non, del SSN, le disposizioni di cui ai commi 1 e 2 si applicano fino al 31 Dicembre 2022. Ai fini del presente comma, i termini per il requisito di cui al comma 1 lett. c) ed al comma 2 lett. b) è stabilito alla data del 31 dicembre 2019";
- l'art. 1, comma 468 della Legge n. 160/2019 che statuisce "all'art. 20 comma 10 del Dlgs. n. 75 del 2017 le parole "personale medico, tecnico professionale e infermieristico" sono sostituite dalle seguenti "personale dirigenziale e non dirigenziale" e le parole "31 dicembre 2018" sono sostituite da "31 dicembre 2019" e le parole "31 dicembre 2019" sono sostituite dalle seguenti "31 dicembre 2020";
- la Legge n. 8 del 28/02/2020 di conversione del Decreto Legge n. 162 del 30/12/2019, con la quale viene prorogato il termine per il requisito, di cui ai commi citati, alla data del 31/12/2020;

CONSIDERATO che a seguito delle sopra citate modifiche ed integrazioni dell'art. 20 del D.Lgs. n. 75/2017, risulta estesa la platea dei beneficiari della norma;

SI RENDE NOTO

Che, in attuazione della normativa suindicata, questa Azienda intende procedere alla ricognizione del personale precario in servizio a tempo determinato ed in possesso, alla data del 31/12/2020, dei requisiti per la stabilizzazione, che deve avvenire nel rispetto dei limiti e delle condizioni stabilite dalla normativa vigente, in coerenza con il piano triennale dei fabbisogni.

La presente ricognizione non determinerà alcun diritto alla stabilizzazione essendo quest'ultima vincolata all'approvazione del Piano triennale delle assunzioni da parte della Struttura Commissariale, previa verifica della sussistenza delle correlate risorse finanziarie, assegnate nel rispetto dei vincoli imposti dalle norme di contabilità pubblica.

Pertanto, il personale, dirigenziale e non, in servizio a tempo determinato presso questa Azienda in possesso dei requisiti di cui alla normativa indicata in premessa, interessato a partecipare alle procedure di stabilizzazione, deve inoltrare domanda da redigersi secondo il modello allegato.

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

- Essere in servizio con contratto a tempo determinato presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro, successivamente alla data di entrata in vigore della Legge n. 124/2015 (28/08/2015);
- Essere stato reclutato a tempo determinato, in relazione alle medesime attività svolte, intese come disciplina, mansioni dell'area o categoria di appartenenza, attingendo ad una graduatoria a tempo determinato o indeterminato riferita ad una procedura concorsuale ordinaria, per esami e/o titoli, ovvero anche prevista in una normativa di legge anche espletate da Amministrazioni del SSN diverse dall'ASP di Catanzaro;
- Avere maturato al **31/12/2020** almeno tre anni di servizio, anche non continuativo, negli ultimi 8 anni (dal 01/01/2013 al 31/12/2020) con contratti a tempo determinato presso l'ASP di Catanzaro o qualsiasi ente del SSN nel profilo oggetto della richiesta di stabilizzazione.

Sono validi i servizi prestati con diverse tipologie di contratto flessibile purché relative ad attività del medesimo profilo professionale.

Nessun periodo precedente e/o successivo potrà essere utilizzato per il raggiungimento del requisito di cui sopra.

Sono esclusi dal processo di stabilizzazione le borse di studio, i contratti di somministrazione di lavoro presso le pubbliche amministrazioni, il personale in assegnazione temporanea ex art. 42 bis del D.Lgs. n. 151/2001 ed il personale convenzionato con il SSN.

La domanda di partecipazione alla ricognizione, da redigersi esclusivamente sul modello allegato A, dovrà pervenire entro e non oltre il **15°** giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul sito web istituzionale [www.asp.cz.it/bandi/concorsi e avvisi](http://www.asp.cz.it/bandi/concorsi_e_avvisi).

Il termine di presentazione della domanda è perentorio ed ha validità per tutti i candidati qualunque sia la modalità di inoltro della domanda di partecipazione.

Qualora il giorno di scadenza coincida con un giorno festivo, il termine è prorogato al primo giorno non festivo.

Non saranno prese in considerazione le domande pervenute fuori dai termini di presentazione previsti dall'avviso.

La domanda di partecipazione potrà pervenire con le seguenti modalità:

- presentata direttamente all'Ufficio Protocollo dell'U.O.C. GRU dell'intestata Azienda, sito in Viale Pio X (ex Villa Mater Dei) – 88100 Catanzaro;
- mediante Posta Elettronica Certificata esclusivamente agli indirizzi: gru.iscrizione.concorsi@pec.asp.cz.it oppure ufficioconcorsi_gru@pec.asp.cz.it, la validità di tale modalità di invio, ai sensi della normativa vigente, è subordinata all'utilizzo, da parte dei partecipanti, di casella di posta elettronica certificata personale. Non è possibile l'invio da casella di posta elettronica semplice, anche se indirizzata alla casella PEC sopra indicata. Si prega, inoltre di inviare la domanda e gli allegati in formato PDF, inserendo il tutto, ove possibile, in un unico file. A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di sottoscrizione della domanda: sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da certificatore accreditato oppure sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione di un valido documento d'identità.

Sarà cura del candidato verificare l'avvenuta consegna della domanda inviata tramite la verifica di ricezione delle ricevute di accettazione e consegna. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files trasmessi.

Non sono ammesse altre forme di presentazione delle domande.

L'Amministrazione non assume responsabilità per dispersioni di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito mail/pec da parte degli interessati.

Alla domanda dovrà essere allegata l'autocertificazione, ai sensi del DPR n. 445/2000, secondo il modello allegato B, attestante il possesso dei requisiti per la stabilizzazione, con indicazione del profilo, durata e tipologia del rapporto di lavoro; procedura di reclutamento adottata ed estremi del provvedimento di approvazione della relativa graduatoria in cui l'interessato risulta utilmente collocato.

All'autocertificazione dovrà essere allegata copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'Amministrazione effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato o prodotto, il candidato oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Coloro i quali avessero già prodotto autonomamente istanza a tal fine, sono invitati a ripresentarla utilizzando il modello allegato al presente avviso, al fine di evitare sovrapposizioni o disguidi.

Effettuata la ricognizione di cui al presente bando, sarà avviata la procedura di stabilizzazione del personale avente diritto, nei termini e nelle modalità stabilite dalla vigente normativa in materia, in relazione alle necessità organizzative aziendali ed in coerenza con il Piano triennale dei fabbisogni, tenuto conto altresì della copertura finanziaria.

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro 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 di legge, senza che gli interessati possano avanzare pretese o diritti di sorta.

La partecipazione all'avviso di ricognizione, implica l'accettazione, senza riserve, delle norme contenute nel presente bando, nonché delle modifiche che potranno essere apportate dalle disposizioni allo stato in vigore e da quelle eventualmente future.

Ai sensi della normativa vigente (D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 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 in argomento e dell'eventuale assunzione in servizio, nel rispetto degli obblighi di sicurezza e di riservatezza previsti. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla stessa.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O. Gestione Risorse Umane – P.O. Gestione delle Procedure di Selezione e Reclutamento – Viale Pio X (ex Villa Mater Dei) – 88100 Catanzaro - Telefono: 09617033493 – Pec: ufficioconcorsi_gru@asp.cz.it – o collegarsi al sito www.asp.cz.it/bandi/concorsi e avvisi, ove potranno reperire copia del presente avviso e il modello della domanda di partecipazione.

Catanzaro lì _____

Il Direttore f.f. U.O. GRU
Dott.ssa Sandra Matozzo

(Schema di domanda)

Alla Commissione Straordinaria
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO
Via Vinicio Cortese, 25
88100 CATANZARO

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____ e
residente in _____ alla Via _____ n. _____,

CHIEDE

di partecipare all'avviso finalizzato alla ricognizione del personale precario, dirigenziale e non, in servizio a tempo determinato presso l'ASP di Catanzaro ed in possesso, alla data del 31/12/2020, dei requisiti prevista dalla normativa vigente per la stabilizzazione, pubblicato sul sito web istituzionale www.asp.cz.it/bandi/concorsi e avvisi 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 nato a _____ il _____ C.F. _____;
- Di essere residente in _____ alla Via _____ n. _____;
- Di essere dipendente, a tempo determinato, presso l'ASP di Catanzaro, nel 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 che ogni comunicazione inerente all'avviso gli venga fatta al seguente indirizzo:

PEC/Mail _____

Il/la sottoscritto/a consente, con la presente, il trattamento dei propri dati personali, compreso i dati sensibili, nel rispetto del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e Regolamento UE 2016/679 aggiornato dal D.Lgs. n. 101/2018, per lo svolgimento di tutte le procedure relative all'avviso di ricognizione.

_____ data _____

Firma _____

Fac – simile di dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____
(provincia _____) il _____, e residente in _____
(provincia _____), Via/piazza _____ n. _____, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara quanto segue:

- Di essere in servizio con contratto a tempo determinato presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro, successivamente alla data di entrata in vigore della Legge n. 124/2015 (28/08/2015);
- Di essere stato reclutato a tempo determinato, in relazione alle medesime attività svolte, intese come disciplina, mansioni dell'area o categoria di appartenenza, attingendo ad una graduatoria a tempo determinato o indeterminato riferita ad una procedura concorsuale ordinaria, per esami e/o titoli, ovvero anche prevista in una normativa di legge anche espletate da Amministrazioni del SSN diverse dall'ASP di Catanzaro;
- Di aver maturato, al **31/12/2020**, almeno tre anni di servizio, anche non continuativo, negli ultimi 8 anni (dal 01/01/2013 al 31/12/2020) con contratti a tempo determinato presso l'ASP di Catanzaro o qualsiasi ente del SSN nel profilo oggetto della richiesta di stabilizzazione;
- Di aver partecipato alla procedura per assunzioni, a tempo indeterminato/determinato, di n. _____ posti di _____, bandita dall'Azienda _____ e di essersi collocato al _____ posto della graduatoria degli idonei approvata con delibera/determina n. _____ del _____;
- Di non essere dipendente a tempo indeterminato presso Amministrazioni del SSN;
- Di aver prestato i seguenti servizi, con rapporto di lavoro a tempo determinato, nel profilo professionale e per periodi di seguito elencati:

presso _____ profilo _____ dal _____ al _____;

presso _____ profilo _____ dal _____ al _____;

presso _____ profilo _____ dal _____ al _____;

presso _____ profilo _____ dal _____ al _____;

presso _____ profilo _____ dal _____ al _____;

presso _____ profilo _____ dal _____ al _____;

presso _____ profilo _____ dal _____ al _____;

presso _____ profilo _____ dal _____ al _____.

Si allega fotocopia del documento d'identità o di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

Firma _____