

AVVISO INTERNO FINALIZZATO ALL'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'ASSEGNAZIONE DI PERSONALE ALLE CASE DI COMUNITA' ED AGLI OSPEDALI DI COMUNITA' DELL'ASP DI CATANZARO.

Visto il DCA n. 197 del 12/07/2023 avente ad oggetto "Programmazione Rete territoriale in attuazione del D.M. n. 77 del 23 maggio 2022 e in sostituzione del DCA n. 65/2020";

Vista la nota prot. n. 85142 del 17/06/2026, con la quale il Direttore Amministrativo, rappresentando la necessità di procedere all'attivazione delle Case di Comunità e degli Ospedali di Comunità, ha trasmesso il relativo fabbisogno di personale ai fini dell'avvio di apposita procedura interna;

Ritenuto necessario acquisire le manifestazioni di interesse del personale dipendente per l'assegnazione alle predette strutture.

Tutto ciò premesso, è indetto un avviso interno di manifestazione di interesse rivolto a tutto il personale in servizio a tempo indeterminato presso l'ASP di Catanzaro, appartenente all'Area del Comparto, che abbia interesse ad essere assegnato per svolgere la propria attività lavorativa presso le Case di Comunità e gli Ospedali di Comunità, per i seguenti profili professionali:

- **Infermiere** - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari;
- **Assistente Sociale** - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari;
- **Operatore Socio Sanitario (OSS)** – Area degli Operatori;
- **Assistente Amministrativo** – Area degli Assistenti.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono partecipare al presente avviso i dipendenti dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro che, alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande, siano in possesso dei seguenti requisiti:

1. essere dipendenti a tempo indeterminato dell'ASP di Catanzaro;
2. appartenere all'Area del Comparto del Servizio Sanitario Nazionale;
3. essere inquadrati in uno dei profili professionali oggetto del presente avviso:
 - Infermiere – Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari;
 - Assistente Sociale – Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari;
 - Operatore Socio Sanitario (OSS) – Area degli Operatori;
 - Assistente Amministrativo – Area degli Assistenti;
4. essere in servizio presso una struttura aziendale alla data di scadenza dell'avviso;

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande e devono permanere fino all'eventuale assegnazione.

L'accertamento della mancanza anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta l'esclusione dalla procedura.

MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Gli interessati dovranno presentare domanda di partecipazione redatta in carta semplice, secondo il modello allegato e debitamente sottoscritta, indirizzata al Direttore U.O.C. Gestione Risorse Umane dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro – Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro, **entro e non oltre il 7° giorno successivo** alla pubblicazione del presente bando sul sito web istituzionale www.asp.cz.it/bandi/concorsi e avvisi, pena esclusione.

La domanda di partecipazione deve essere inoltrata mediante Posta Elettronica Certificata **esclusivamente all'indirizzo: protocollo@pec.asp.cz.it**

La validità di tale modalità di invio, ai sensi della normativa vigente, è subordinata all'utilizzo, da parte degli aspiranti, 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 in un unico file. A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di sottoscrizione della domanda: sottoscrizione con firma digitale dell'interessato, con certificato rilasciato da certificatore accreditato oppure sottoscrizione della domanda con firma autografa dello stesso e scansione di un valido documento d'identità.

Resta fermo che l'inoltro della domanda tramite pec, ai sensi di quanto previsto dall'art. 65, lett. c-bis del D.Lgs. n. 82 del 07/03/2005 e smi e dalla circolare n. 12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica, secondo le modalità previste all'art. 38 del DPR n. 445/2000, considerato che l'autore è identificato dal sistema informatico attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di pec, è di per sé sufficiente a rendere valida l'istanza, a considerare identificato l'autore di essa e a ritenere la stessa regolarmente sottoscritta.

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e della ricevuta di avvenuta consegna. Sarà cura del candidato verificare l'avvenuta consegna della domanda inviata tramite posta elettronica certificata. L'Azienda non risponde di eventuali problematiche tecniche che impediscano l'apertura o la lettura dei files trasmessi.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione delle domande.

Il termine, sopra indicato, per la presentazione delle stesse è perentorio.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine di scadenza è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

CONTENUTO DELLA DOMANDA E DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Nella domanda gli interessati dovranno dichiarare ai sensi del D.P.R. n. 445/00 sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R.:

1. Il cognome, il nome, la data ed il luogo di nascita e la residenza, nonché l'esatto domicilio, il codice fiscale, il recapito telefonico e l'indirizzo di posta elettronica certificata. **Per tutte le comunicazioni inerenti al procedimento di cui al presente avviso saranno utilizzate esclusivamente gli indirizzi di posta elettronica certificata comunicati dagli interessati;**
2. Il profilo di attuale inquadramento e l'unità operativa di appartenenza;
3. Il possesso dei requisiti richiesti per la partecipazione;
4. Sede e profilo per i quali si intende manifestare interesse.

Alla domanda di partecipazione, redatta su carta semplice, debitamente sottoscritta dagli interessati, da redigersi secondo il modello allegato (Allegato A – Modello di domanda), i candidati devono allegare un dettagliato curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato e firmato, autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, contenente tutte le informazioni relative ai titoli posseduti (Titoli di carriera, Titoli accademici e di studio, pubblicazioni e titoli scientifici, corsi di aggiornamento, master, docenze ecc..).

I candidati devono, inoltre, produrre fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

CONTROLLI E VERIFICHE

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'Amministrazione effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atto di notorietà. 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.

VALUTAZIONE DELLE CANDIDATURE

Le istanze saranno valutate da apposita Commissione, nominata con successivo provvedimento.

La Commissione esaminerà le candidature pervenute e, nella seduta di insediamento, definirà i criteri di valutazione, dandone evidenza nel relativo verbale. Tali criteri saranno orientati a coniugare le esigenze dei dipendenti ed i fabbisogni assistenziali del territorio e dell'ospedale.

Le candidature saranno valutate tenendo conto, oltre che dei criteri sopra individuati, delle esigenze organizzative e funzionali aziendali, nonché delle caratteristiche e delle necessità delle strutture di appartenenza dei dipendenti che avranno presentato istanza.

La partecipazione alla presente procedura non comporta alcun diritto automatico all'assegnazione presso le Case di Comunità e gli Ospedali di Comunità. L'eventuale assegnazione resta subordinata alle valutazioni dell'Azienda, alle esigenze organizzative e assistenziali, nonché agli esiti della procedura selettiva.

DISPOSIZIONI FINALI

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si rinvia alle disposizioni del vigente CCNL Comparto Sanità 2022 - 2024 ed alla normativa vigente in materia.

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere, revocare o annullare il presente avviso qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o per intervenute diverse esigenze e necessità funzionali dell'Azienda, senza che gli interessati possano avanzare pretese o diritti di sorta.

La partecipazione al suddetto avviso, implica l'accettazione, senza riserve, delle norme contenute nello stesso, nonché delle modifiche che potranno essere apportate dalle disposizioni allo stato in vigore e da quelle eventualmente future.

Ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda per le finalità connesse all'espletamento della presente procedura.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O.C. Gestione Risorse Umane – Gestione delle Procedure di Selezione e Reclutamento – Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro – o collegarsi al sito www.asp.cz.it/bandi/concorsi e avvisi, ove potranno reperire copia del presente bando e il modello di domanda.

Il presente avviso è pubblicato sul sito web aziendale – Sezione Concorsi e Avvisi.

Il Direttore U.O.C. GRU
F.to Dott.ssa Viviana Marasco

Il Direttore Amministrativo
F.to Dott.ssa Tiziana Ciuci

(Schema esemplificativo della domanda)

Al Direttore U.O.C. GRU ASP di Catanzaro

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____ e residente in _____ Prov. _____,
alla Via _____ n. _____
C.F. _____ Tel. _____,
PEC _____;

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso interno di manifestazione di interesse rivolto a tutto il personale in servizio a tempo indeterminato presso l'ASP di Catanzaro, appartenente all'Area del Comparto, che abbia interesse ad essere assegnato per svolgere la propria attività lavorativa presso le Case di Comunità e gli Ospedali di Comunità, per il seguente profilo professionale (barrare la casella interessata):

- Infermiere** - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari;
- Assistente Sociale** - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari;
- Operatore Socio Sanitario (OSS)** – Area degli Operatori;
- Assistente Amministrativo** – Area degli Assistenti.

pubblicato sul sito web aziendale – Sezione Concorsi e Avvisi in data _____.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di essere nato a _____ il _____;
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- Di essere residente in _____ alla Via _____ n. _____;
- Di essere stato assunto presso _____ in data _____ in qualità di _____;
- Di essere attualmente in servizio presso _____ dal _____ in qualità di _____;
- Di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando e, precisamente:

_____.
- Chiede che ogni comunicazione inerente all'avviso di lavoro venga fatta al seguente indirizzo:
PEC: _____

E solleva l'amministrazione da ogni responsabilità in caso di mancato reperimento, riservandosi di comunicare, tempestivamente, ogni variazione dello stesso.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, sotto la sua responsabilità, che quanto su affermato 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 e si obbliga a provarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite dal bando.

Il sottoscritto consente, con la presente, il trattamento dei propri dati personali, compreso i dati sensibili, nel rispetto della vigente normativa in materia, per lo svolgimento di tutte le procedure relative all'avviso.

Alla domanda allega:

1. Curriculum formativo e professionale, in carta semplice, datato, firmato e autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;
2. Dichiarazioni sostitutive in ordine al possesso dei requisiti richiesti dal bando;
3. Fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

_____ data _____

Firma _____

