



Azienda Ospedaliero Universitaria
"Policlinico - Vittorio Emanuele"
Catania

Avviso di ricognizione dei requisiti ai sensi dell'art. 20, comma 1, del D. Lgs. 75/2017

Visto il D. Lgs. 75/2017, come modificato dalla L. 27/12/2017 n. 205, che al comma 1 prevede particolari disposizioni in merito ad assunzioni a tempo indeterminato tramite procedure di stabilizzazione diretta.

Preso atto della circolare n. 3/2017 del 23/11/2017 con la quale il Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione ha diramato indirizzi operativi in materia di valorizzazione dell'esperienza professionale del personale con contratto di lavoro flessibile e superamento del precariato.

Preso atto della circolare n. 1/2018 del 09/01/2018 con la quale il Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione ha comunicato integrazioni alla circolare del 23 novembre 2017, n. 3 a seguito della legge di bilancio 2018.

Preso atto della circolare Prot./Servizio 1/n. 5824 del 23/01/2018, con la quale l'Assessorato regionale della Salute ha diramato l'atto di indirizzo sulle procedure di stabilizzazione ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 75/2017.

Preso atto dell'ulteriore circolare Prot./Servizio 1/n. 13632 del 16/02/2018 avente oggetto "Procedure di stabilizzazione ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. 75/2017 - Circolare del 23 gennaio 2017 n. 5824 - integrazione" l'Assessorato Regionale della Salute, che ha dato, tra l'altro, indicazioni in ordine al personale al quale si rendono applicabili le procedure di stabilizzazione.

Stante l'opportunità e l'intendimento di questa Azienda di utilizzare ogni possibile forma di reclutamento prevista dalla normativa vigente ed utile al conseguimento degli obiettivi generali di contenimento della spesa sostenuta per il personale a tempo determinato ed al fine di ridurre il fenomeno del precariato, valorizzando le professionalità da tempo maturate in coerenza con i fabbisogni e le esigenze organizzative e funzionali, in coerenza con il piano triennale dei fabbisogni;

si invita

il personale, dirigenziale e no, del ruolo sanitario medico, del ruolo sanitario non medico, tecnico-professionale e infermieristico a presentare istanza (utilizzando il modello esemplificativo allegato) con specificata e dettagliata dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dei seguenti requisiti, qualora in possesso:

a) risulti in servizio successivamente alla data in vigore della L. n. 124/2015 (successivamente al 28/08/2015) con contratti a tempo determinato (di natura subordinata) presso questa A.O.U. precedente;

b) sia stato reclutato a tempo determinato in relazione alle medesime attività svolte, con procedure concorsuali anche esplesate presso Amministrazioni pubbliche diverse da questa;

c) abbia maturato al 31 dicembre 2017 alle dipendenze di questa A.O.U. precedente o diverse Amministrazioni del Servizio Sanitario Nazionale almeno tre anni di servizio anche non continuativi negli ultimi otto anni.

Qualora il numero delle istanze di partecipazione all'avviso di ricognizione ecceda il numero dei posti disponibili nella dotazione organica, l'Azienda nominerà apposita Commissione che valuterà le istanze pervenute applicando i criteri di cui alla normativa di reclutamento a tempo indeterminato per lo specifico profilo per quanto concerne la valutazione dei servizi e per quanto concerne le esperienze professionali, tenendo conto delle specifiche esigenze aziendali.

Ha priorità il personale in servizio presso questa Azienda alla data di entrata in vigore del D. Lgs. 75/2017 (22/06/2017).

Le istanze indirizzate al Settore Risorse Umane di questa A.O.U. "Policlinico – Vittorio Emanuele" di Catania dovranno pervenire al protocollo generale entro e non oltre il 15 marzo 2018, consegnate direttamente all'Ufficio Protocollo di questa Azienda ovvero trasmesse mediante PEC all'indirizzo "protocollo@pec.policlinico.unict.it", farà fede esclusivamente la data di acquisizione al protocollo generale.

L'indirizzo della casella di PEC del mittente deve essere obbligatoriamente riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato. La validità di invio mediante PEC, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) della quale deve essere titolare. Non sarà pertanto valido (con esclusione delle domande di partecipazione) l'invio da casella di posta semplice/ordinaria, anche se indirizzata alla PEC aziendale o l'invio da casella di posta elettronica certificata della quale il candidato non è titolare.

Le domande di partecipazione e la relativa documentazione, compresa la copia del documento di identità personale, dovranno essere esclusivamente trasmesse in formato PDF ed indirizzate unicamente al citato indirizzo di posta elettronica certificata (PEC).

La domanda trasmessa mediante PEC sarà ritenuta valida solo se inviata in formato PDF non modificabile, accompagnata da copia del documento d'identità in corso di validità, e se sottoscritta mediante firma digitale o firma elettronica qualificata, oppure sottoscritta in maniera autografa nell'originale scansionato (con i relativi allegati).

Chi utilizza l'invio della domanda di partecipazione mediante PEC, dovrà indicare chiaramente nell'oggetto del PEC la procedura cui intende partecipare. Si precisa che, al fine di garantire il corretto funzionamento della PEC aziendale in fase di ricezione dei messaggi, è ammesso effettuare un unico invio comprensivo di allegati della capienza massima di 10MB entro il termine

inderogabile di scadenza del bando. Le anzidette modalità di trasmissione elettronica, per il candidato che intenda avvalersene, si considerano tassative.

Si precisa che il candidato, in luogo della certificazione rilasciata dall'autorità competente, deve presentare in carta semplice, firmate in originale in calce, senza necessità di alcuna autentica:

- “dichiarazione sostitutiva di certificazione” (Allegato C): nei casi tassativamente indicati nell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 (ad esempio: dati anagrafici, residenza, cittadinanza, godimento dei diritti civili e politici, stato di famiglia, iscrizione all'albo/ordine professionale, possesso del titolo di studio, di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento, etc.);
- “dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà” (Allegato D): ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000, per tutti gli stati, fatti e qualità personali, non compresi nell'elenco di cui al citato art. 46 (ad esempio: borse di studio, attività di servizio, incarichi libero-professionali, attività di docenza, pubblicazioni, dichiarazione di conformità all'originale delle copie prodotte, ecc.).

Al fine della validità delle dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, va allegata la copia fotostatica di valido documento di riconoscimento.

E' opportuno, altresì, precisare che l'autocertificazione o dell'autodichiarazione, deve consentire all'Amministrazione una chiara identificazione del documento o titolo cui si riferiscono, con l'indicazione specifica di tutti gli elementi indispensabili ai fini della valutazione, l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo di riferimento.

In particolare, per i servizi prestati presso le Amministrazioni del S.S.N., il candidato è tenuto a specificare espressamente e dettagliatamente:

- l'esatta indicazione, denominazione e sede dell'Amministrazione (datore di lavoro);
- se trattasi di servizio a tempo indeterminato/determinato, a tempo definito, tempo pieno o parziale (in questo caso specificare la percentuale o il numero di ore), ovvero con altre forme di rapporto di lavoro flessibile;
- la posizione funzionale, ovvero la categoria ed il profilo professionale d'inquadramento, eventuale disciplina d'inquadramento;
- la data esatta di inizio (giorno/mese/anno) e quella di termine (giorno/mese/anno) del servizio effettuato, con indicazione dei periodi di interruzione del rapporto e loro motivo (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, etc.).

Per informazioni è possibile contattare il Dott. Marcello Santangelo al n. 095-3781812 o tramite e-mail al seguente indirizzo “santangelo@policlinico.unict.it”.

Il Direttore Generale
(Dott. Salvatore Cantaro)

(Compilare gli allegati esclusivamente mediante pc o in stampatello)

...I... sottoscritt
codice fiscale nat. a..... (provincia di)
.....) il e residente in (provincia di) c.a.p.
via.....
presenta istanza per l'Avviso di Ricognizione dei requisiti ex art. 20, comma 1, del D.Lgs. 75/2017 di questa A.O.U. per il profilo professionale di

A tal fine, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e, altresì, consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera dichiara oltre a quanto sopra, e sotto la propria responsabilità dichiara:

- 1) di essere cittadino
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di (se cittadino italiano):
- 3) di godere dei diritti civili e politici anche in (Stato di appartenenza o di provenienza, se cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea) (c):
- 4) di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali
- 5) e di non aver procedimenti penali pendenti o carichi pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali o carichi pendenti
- 6) di essere in possesso del seguente titolo di studio presso con la seguente votazione
- 7) di essere in possesso del diploma di specializzazione in della durata legale di anni conseguito presso ai sensi del in data con la seguente votazione
- 8) di essere iscritto all'Albo dell'ordine degli al n°
- 9) di essere in possesso di tutti i requisiti di cui ai punti a), b, e c) dell'avviso di ricognizione anzidetto, del quale si allega alla presente specificata e dettagliata dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:
- 10) di aver prestato il seguente servizio presso Amministrazioni del S.S.N. (indicare esatta denominazione dell'Ente, data di assunzione, data di cessazione, tipologia di contratto stipulato, esatta qualifica/disciplina di inquadramento, impegno orario settimanale, eventuali interruzioni o variazione del rapporto di lavoro riguardanti aspettative/sospensioni/part-time):
- 11) di non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da precedente impiego presso la pubblica amministrazione:
- 12) di eleggere il proprio domicilio presso il quale, sarà fatta ogni eventuale comunicazione inerente la procedura in questione:
Via
Città Provincia CAP.....
(recapito telefonico
e-mail PEC)
e di comunicare le eventuali variazioni successive.

Si allega, altresì, quanto specificatamente riportato:

- Specificata e dettagliata dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del possesso di tutti i requisiti dell'Avviso di ricognizione;
- Copia fotostatica di valido documento di riconoscimento;
- Curriculum formativo e professionale.

Luogo e data

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000. n. 445)

...I...sottoscritt... cognome nome.....
codice fiscale nat... a (prov.)
il residente in (prov.) via
(CAP) e domiciliato a in via (CAP). consapevole delle
responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, richiamate dall'art. 76 D.P.R.
28.12.200. n. 445. sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiara inoltre di essere informato/a. ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali
raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente
dichiarazione viene resa.

Luogo e data.

Il dichiarante

-Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000. n. 445)

...I...sottoscritt... cognome nome.....
codice fiscale nat... a (prov.)
il residente in (prov.) via
(CAP) e domiciliato a in via (CAP). consapevole delle
responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, richiamate dall'art. 76 D.P.R.
28.12.200. n. 445. sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiara inoltre di essere informato/a. ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali
raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente
dichiarazione viene resa.

Luogo e data.

Il dichiarante

-Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.
-Se inviata per posta. la presente dichiarazione deve essere accompagnata dalla copia semplice di un documento di identità, ai sensi degli artt. 21 e 38
del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.