

AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

Allegato alla deliberazione n. 116 del 8/9/2021

Publicato sul sito Aziendale in data 13/9/2021

Presentazione domande entro il 10° giorno successivo alla pubblicazione:

Termine di scadenza 23/09/2021

AVVISO DI RICOGNIZIONE DEL PERSONALE PREARIO IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 20, COMMA 1 DEL D.LGS. N. 75/2017 E S.M.I.

Relativamente al profilo professionale di
OPERATORE SOCIO SANITARIO
Categoria BS

In esecuzione della deliberazione n. 116 del 8/9/2021 si comunica che l'ASL BI intende procedere ad una ricognitiva riservata al personale potenzialmente in possesso dei requisiti previsti dall'art. 20, comma 1 del D.Lgs. n. 75/2017 e s.m.i., modificato dal D.L. n. 183/2020 convertito con modificazioni nella Legge n. 21 del 26.2.2021, al fine di verificare i soggetti che potrebbero essere interessati alle procedure di stabilizzazione di cui alla predetta normativa.

La presente ricognitiva è emessa in ottemperanza a quanto stabilito dalla Circolare del Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione n.3/2017 e dalla successiva Circolare n. 1/2018.

Nella sua attuale formulazione l'art. 20 del D.Lgs. 75/2017 e s.m.i. al comma 1 prevede che "Le Amministrazioni, al fine di superare il precariato, ridurre il ricorso ai contratti a termine e valorizzare la professionalità acquisita dal personale con rapporto di lavoro a tempo determinato, possono fino al 31.12.2021, in coerenza con il Piano Triennale dei fabbisogni di cui all'art. 6, comma 2, con l'indicazione della relativa copertura finanziaria, assumere a tempo indeterminato il personale in possesso dei seguenti requisiti:

- a) risulti in servizio successivamente alla data di entrata in vigore della legge n. 124 del 2015 (28 agosto 2015) con contratto a tempo determinato presso l'Azienda che procede all'assunzione;**
- b) sia stato reclutato a tempo determinato in relazione alle medesime attività svolte, con procedure concorsuali anche espletate presso Amministrazioni pubbliche diverse da quella che procede all'assunzione;**
- c) abbia maturato al 31 dicembre 2021 almeno tre anni di servizio, anche non continuativi, negli ultimi otto anni (non sono utili ai fini del conteggio dell'anzianità le prestazioni lavorative effettuate in regime di somministrazione lavoro ex art. 20, comma 9, D.Lgs. 75/2017.**

AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

Al fine di consentire all'Amministrazione una celere individuazione della platea degli interessati si forniscono ulteriori precisazioni:

- hanno titolo alla stabilizzazione solo i soggetti che non siano già titolari di altro contratto di lavoro di natura subordinata a tempo indeterminato presso altra Pubblica Amministrazione, con profilo e inquadramento uguale o superiore a quello oggetto della procedura di stabilizzazione;
- non hanno titolo alla stabilizzazione coloro che fanno valere nell'anzianità di servizio periodi lavorativi maturati con contratti di somministrazione o alle dipendenze di soggetti giuridici che forniscono servizi in appalto all'Azienda.

Tutto ciò premesso, i soggetti potenzialmente in possesso dei requisiti necessari per eventuale stabilizzazione sono invitati a compilare l'allegato modulo di interesse, da inviare, unitamente a copia di un documento di identità, entro il termine di scadenza indicato nel bando con le seguenti modalità:

1.A mezzo lettera Raccomandata con avviso di ricevuta di ritorno, in busta chiusa.

2. Invio telematico da un indirizzo di posta elettronica certificata alla seguente posta elettronica certificata:

ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it

Qualora la scadenza coincida con giorno festivo, il termine di presentazione delle domande si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.

L'Azienda effettuerà idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle istanze pervenute e in caso di dichiarazioni non veritiere, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti.

Si rammenta che nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci sono applicabili le sanzioni penali di cui al D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Ponderano, 8/9/2021

Il Direttore della S.C. Personale
(Dr.ssa Simona TRINCHERO)



AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO DI
RICOGNIZIONE DEL PERSONALE PRECARIO IN
POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 20,
COMMA 1 DEL D. LGS. N. 75/2017 E S.M.I.**

**Relativamente al profilo professionale di
OPERATORE SOCIO SANITARIO Categoria BS**

All'A.S.L. BI
Ufficio Protocollo
Via dei Ponderanesi n. 2
13875 Ponderano (BI)

Il sottoscritto con la presente rivolge rispettosa istanza di partecipazione all'AVVISO DI RICOGNIZIONE sopra riportato, indetto dall'A.S.L. BI.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità personale, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, in base all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 quanto segue :

a) di essere nato a il

b) di risiedere acap
in Via, telefono.....
cellulare

EMAIL.....
PEC

e) di essere in possesso dei seguenti requisiti :

ESSERE DIPENDENTE DELL'A.S.L. BI CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO c/o Reparto, con il seguente inquadramento:

QUALIFICA.....

CATEGORIA

DI ESSERE STATO RECLUTATO ATTRAVERSO UNA PROCEDURA CONCORSUALE, OVVERO IN ESITO AD UNA VALUTAZIONE COMPARATIVA DELLE ESPERIENZE PROFESSIONALI E DEI REQUISITI SPECIFICAMENTE RICHIESTI PER IL PROFILO DA COPRIRE, CONCLUSA CON UNA GRADUATORIA FINALE DI MERITO.

AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano

DI AVERE MATURATO / DI MATURARE NEL PERIODO 1.1.2013 – 31.12.2021
ALMENO TRE ANNI DI SERVIZIO A TEMPO DETERMINATO, ANCHE NON
CONTINUATIVO, NEGLI ULTIMI 8 ANNI PRESSO AZIENDE / ENTI DEL S.S.N.,
secondo quanto di seguito specificato:

PERIODO DI SERVIZIO

presso Azienda/Ente del S.S.N.

TIPOLOGIA CONTRATTUALE

DATA INIZIO INCARICO

DATA FINE INCARICO

DI NON ESSERE INQUADRATO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO
UN'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA

Autorizza l'Azienda Sanitaria Locale BI di Biella all'utilizzo dei dati personali contenuti
nella presente dichiarazione per i necessari atti amministrativi, esclusivamente
nell'ambito del procedimento per il quale la stessa viene resa.

Allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

FIRMA

.....