

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
VIBO VALENTIA**

AVVISO PER LA STABILIZZAZIONE EX ART. 1 COMMA 268 LETT. B) DELLA L. 234/2021 DEL PERSONALE A TEMPO DETERMINATO IN POSSESSO DEI REQUISITI – RUOLO SANITARIO E SOCIO – SANITARIO COMPARTO

=====

In attuazione della delibera n. 1946/CS del 23-12-2022 esecutiva, è indetto ai sensi delle disposizioni di cui all'art. 1 comma 268 lett. b) della L. 234/2021 - ferma restando l'applicazione dell'art. 20 del Decreto Legislativo 25 maggio 2017, n. 75 - per la stabilizzazione del personale a tempo determinato in possesso dei prescritti requisiti.

A tal fine gli interessati in possesso dei requisiti di cui al presente Avviso potranno presentare istanza di partecipazione alle procedure di stabilizzazione mediante trasmissione dell'apposito modello allegato.

Questa Azienda per le finalità di cui in epigrafe in coerenza con il piano triennale dei fabbisogni di personale potrà a assumere a tempo indeterminato il personale del ruolo sanitario e del ruolo socio - sanitario del **comparto**, per la copertura delle sottoelencate figure professionali, in possesso dei requisiti di cui al punto 1):

- RUOLO SANITARIO – COMPARTO
- RUOLO SOCIO SANITARIO- COMPARTO

1) REQUISITI DI CUI ALL'ART. 1 COMMA 268 LETT. B) DELLA L. 234/2021.

- a) che sia 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 della Legge 24 aprile 2020 n. 27;
- b) che abbiano maturato al 30 giugno 2022 alle dipendenze di un ente del servizio sanitario nazionale almeno 18 mesi di servizio anche non continuativi, di cui almeno sei mesi nel periodo intercorrente tra il 31 gennaio 2020 e il 30 giugno 2022;
- c) sia stato reclutato a tempo determinato, con procedura di concorso pubblico o avviso pubblico espletata secondo le previsioni della normativa concorsuale vigente o di altra fonte normativa. Tali procedure, per esami e/o titoli, possono essere espletate da amministrazioni pubbliche diverse da quella che procede alla stabilizzazione.

2) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE:

Le domande di partecipazione, mediante la presentazione del modulo allegato, devono essere indirizzate al Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia – Via Dante Alighieri n. 67 Pal. Ex Inam – 89900 Vibo Valentia entro quindici (15) giorni dalla pubblicazione sul sito internet aziendale www.aspvv.it – Avvisi e Concorsi.

Le domande saranno trattate in coerenza col piano triennale dei fabbisogni ai sensi dell'art. 1 comma 268 lett. b) della L. 234/2021 precisando che nessun diritto soggettivo o interesse legittimo può nascere o essere reclamato dagli interessati alla presente procedura.

Le domande dovranno pervenire al protocollo generale obbligatoriamente entro il giorno di scadenza. E' ammesso l'invio della domanda mediante presentazione diretta al protocollo generale dell'Azienda Provinciale di Vibo Valentia - Via Dante Alighieri n. 67 Pal. Ex Inam o a mezzo PEC alla casella di posta elettronica certificata aspvv.concorsi@pec.it.

La domanda dovrà riportare il seguente codice: **STAB2022/L234/2021COMPARTO**

La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna, di cui all'art. 6 del DPR n. 68/2005.

Si precisa, altresì, che l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata indicato sarà utilizzato per l'invio da parte di questa Azienda di ogni comunicazione notificativa relativa all'avviso di selezione.

La mancata sottoscrizione della domanda o la omessa indicazione dei requisiti richiesti determina l'esclusione dalla procedura. Alla domanda medesima deve essere allegata copia di valido documento di identità.

Tutti i dati personali di cui l'amministrazione verrà in possesso in occasione dell'espletamento della presente procedura saranno trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 196/2003 e s.m.i.; la presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle relative procedure.

3) MODALITÀ E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

Il termine per la presentazione della domanda di partecipazione al concorso scade il 15° (quindicesimo) giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso sul sito Internet Aziendale www.aspvibovalentia.it, qualora detto giorno sia sabato o festivo, il termine di scadenza è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Questa Azienda non assume nessuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte dell'aspirante o da mancata o tardiva comunicazione di cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

Per quanto non regolato dalle norme che precedono, si fa riferimento alle vigenti disposizioni di legge che disciplinano le assunzioni per il personale del Servizio Sanitario Nazionale.

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, revocare, annullare o modificare il presente bando, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o per mutamento della situazione di fatto.

F.to Il Commissario Straordinario
Dott. Giuseppe Giuliano

Il termine per la presentazione delle domande scade il giorno 11 gennaio 2023

(SCHEMA DI DOMANDA)

AVVISO PER LA STABILIZZAZIONE EX ART. 1 COMMA 268 LETT. B) DELLA L. 234/2021 DEL PERSONALE A TEMPO DETERMINATO IN POSSESSO DEI REQUISITI – RUOLO SANITARIO E SOCIO – SANITARIO COMPARTO **COD. STAB2022/L234/2021/COMPARTO**

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ (_____)
 il _____ residente nel comune di _____ (_____)
 in Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
 Codice Fiscale _____ Tel. _____
 PEC _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso in oggetto per la stabilizzazione ex art. 1 comma 268 lett. b) della l. 234/2021.

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

- Di essere nato a _____ il _____ C.F. _____;
- Di essere residente in _____ Via _____;
- Di essere dipendente, a tempo determinato, presso l'ASP di Vibo Valentia, 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 previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000,

Elegge il proprio domicilio per eventuali comunicazioni all'indirizzo che segue e indica i recapiti pec e telefonici:

- Indirizzo: _____;
- Pec _____;
- Tel: _____;

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 Regolamenti UE 2016/679 aggiornato dal D.Lgs. 101/2018, per lo svolgimento di tutte le procedure relative al presente avviso.

CONSAPEVOLE

che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente dichiarazione incorrerà nelle sanzioni penali di cui al DPR 445/2000 e nella decadenza dai benefici conseguiti in base alle dichiarazioni non veritiere interessando questa Azienda, le autorità giudiziarie e i competenti Collegi/Ordini:

DICHIARA

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

(barrare le voci che interessano e compilare ove richiesto)

- Di essere in servizio con contratto a tempo determinato presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia;
- 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 Vibo Valentia in qualità di: _____;
- Di aver maturato al 30 giugno 2022, 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;
- Che i diciotto mesi sono stati maturati presso le seguenti Amministrazioni del SSN:

AZIENDA _____

Indirizzo completo _____

Profilo professionale _____

Estremi della procedura di reclutamento _____

Periodo lavorativo dal _____ al _____

Tempo pieno definito part-time indicare n. ore settimanali _____

o eventuale aspettativa senza assegni dal _____ al _____

AZIENDA _____

Indirizzo completo _____

Profilo professionale _____

Estremi della procedura di reclutamento _____

Periodo lavorativo dal _____ al _____

Tempo pieno definito part-time indicare n. ore settimanali _____

o eventuale aspettativa senza assegni dal _____ al _____

AZIENDA _____

Indirizzo completo _____

Profilo professionale _____

Estremi della procedura di reclutamento _____

Periodo lavorativo dal _____ al _____

Tempo pieno definito part-time indicare n. ore settimanali _____

o eventuale aspettativa senza assegni dal _____ al _____

AZIENDA _____

Indirizzo completo _____

Profilo professionale _____

Estremi della procedura di reclutamento _____

Periodo lavorativo dal _____ al _____

Tempo pieno definito part-time indicare n. ore settimanali _____

o eventuale aspettativa senza assegni dal _____ al _____

La presente dichiarazione sostitutiva, debitamente sottoscritta, deve essere presentata unitamente alla fotocopia in carta semplice, non autenticata, del documento di identità o di riconoscimento in corso di validità (art. 38 DPR n. 445/2000).

Data _____

Firma _____