

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
VIBO VALENTIA**

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

=====

In attuazione della delibera n. 39 del 31/01/2025 esecutiva, è indetto Avviso di Stabilizzazione ai sensi delle disposizioni di cui all'art. 1 comma 268 lett. b) della L. 234/2021 e s.m.i - ferma restando l'applicazione dell'art. 20 del Decreto Legislativo 25 maggio 2017, n. 75 - per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 25 unità di personale del comparto - profilo professionale di Infermiere (Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari), 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.

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

Può partecipare alla selezione il personale, anche qualora non più in servizio:

- 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 abbia maturato al 31 dicembre 2024 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 31 dicembre 2024;

2) CRITERI DI PRIORITA'

Qualora i soggetti in possesso dei requisiti per la stabilizzazione fossero in numero superiore ai posti messi a concorso sarà data priorità al personale che ha maturato il requisito presso questa Azienda.

3) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE:

Le domande di partecipazione, mediante la presentazione del modulo allegato, devono essere indirizzate alla Commissione Straordinaria 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 – Sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di Concorso.

Le domande saranno trattate in coerenza col piano 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. È 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: **STAB2025/INFERMIERI/L234/21/COMPARTO**

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. e del Regolamento Europeo 2016/679; 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.

A norma dell'art. 7 comma 1 del D. Lgs 165/2001 e s.m.i. è garantita pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al relativo trattamento sul lavoro.

4) 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 Sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di Concorso, 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.

LA COMMISSIONE STRAORDINARIA

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

COD. STAB2025/INFERMIERI/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 e s.m.i.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 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 _____;
- 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/sottoscritta 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) e s.m.i 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 in servizio con contratto a tempo determinato presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia

dal _____ al _____;

dal _____ al _____;

dal _____ al _____;

dal _____ al _____;

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 31 dicembre 2024, 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 31 dicembre 2024;

Che i diciotto mesi sono stati maturati presso le seguenti Amministrazioni del SSN:

AZIENDA _____

Indirizzo completo _____

Profilo professionale _____/disciplina _____

Estremi della procedura di reclutamento _____

Periodo lavorativo dal _____ al _____

AZIENDA _____

Indirizzo completo _____

Profilo professionale _____/disciplina _____

Estremi della procedura di reclutamento _____

Periodo lavorativo dal _____ al _____

AZIENDA _____

Indirizzo completo _____

Profilo professionale _____/disciplina _____

Estremi della procedura di reclutamento _____

Periodo lavorativo dal _____ al _____

AZIENDA _____

Indirizzo completo _____

Profilo professionale _____/disciplina _____

Estremi della procedura di reclutamento _____

Periodo lavorativo 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 _____