



REGIONE CAMPANIA

AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

Sede: Via Comunale del Principe 13/a

80145 – Napoli -

C.F. Partita I.V.A. 06328131211

**AVVISO PUBBLICO AZIENDALE PER LA STABILIZZAZIONE
PER IL TRIENNIO 2018/2020
DEL PERSONALE PRECARIO
DIRIGENZIALE E NO**

in possesso dei requisiti prescritti dall'art. 20, co. 1, D. Lgs. n. 75/2017 e s.m.i.

In esecuzione della deliberazione n. 1792 del 05/09/2018, immediatamente eseguibile, in conformità con la normativa legislativa diretta a favorire il superamento del precariato contenuta nell'art. 20 del D. Lgs. del 25.05.2017 n. 75 e ss.mm.e ii., in conformità con le modalità attuative all'uopo esplicitate con le circolari ministeriali n. 3/2017 e n. 8/2018 oltrechè con le risultanze della Conferenza Stato – Regioni del 15.02.2018, è indetto Avviso Pubblico Aziendale per la stabilizzazione, relativamente al triennio 2018/2020, del personale precario, dirigenziale e no, in possesso dei requisiti previsti dall'art. 20, co. 1, del precitato D. Lgs. n. 75/2017 e s.m.i., in attuazione degli indirizzi operativi all'uopo adottati dalla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del S.S.R., giusta nota prot. n. 0455915 del 13.07.2018, in merito all'applicazione delle procedure previste in materia.

Le modalità di presentazione delle domande, l'ammissione all'Avviso e le modalità di espletamento dello stesso sono disciplinate dalle precitate disposizioni normative e regolamentari dettate in materia di superamento del precariato nonché dalla normativa concorsuale applicabile al caso di specie e dalle vigenti disposizioni in materia di Codice dell'Amministrazione Digitale (CAD).

REQUISITI GENERALI E SPECIFICI DI AMMISSIONE

Possono partecipare al presente Avviso coloro che siano in possesso, oltre che dei requisiti generali di ammissione ai pubblici concorsi, anche dei seguenti requisiti specifici previsti dall'art. 20, co. 1, D. Lgs. n. 75/2017 e ss.mm.e ii. relativamente al personale del S.S.N., in combinato disposto con i regolamenti concorsuali di settore:

- 1) titolo di studio previsto dalla normativa concorsuale relativa al profilo professionale interessato quale requisito di ammissione (D.P.R. n. 483/1997 per il personale dirigenziale; D.P.R. n. 220/2001 per il personale non dirigenziale);
- 2) specializzazione nella disciplina relativa al profilo interessato o in una affine e/o equipollente relativamente al personale dirigenziale medico e sanitario;
- 3) iscrizione all'Albo Professionale / Ordine ove esistente, per l'esercizio professionale;



determinato successivamente alla data del 28.08.2015 (data di entrata in vigore della L. n. 124/2015);

- 5) reclutamento a tempo determinato effettuato con procedure concorsuali con rapporto di lavoro *subordinato a tempo determinato*, in relazione alle medesime attività svolte con il profilo professionale interessato o ad esso riconducibili;
- 6) maturazione alla data del 31.12.2017 di almeno tre anni di servizio, anche non continuativi, negli ultimi otto anni (periodo 01.01.2010 – 31.12.2017) alle dipendenze dell'ASL Napoli 1 Centro e/o presso diverse Amministrazioni del S.S.N. o presso diversi Enti e IRCCS di altre Regioni.

Gli anni utili da conteggiare ai fini della maturazione del triennio ricomprendono tutti i rapporti di lavoro prestati direttamente con l'Amministrazione anche con diverse tipologie di contratto flessibile, **sono esclusi dal processo di stabilizzazione le Borse di Studio, i contratti di somministrazione di lavoro presso le pubbliche amministrazioni, il personale in assegnazione temporanea ex art 42 bis Dlgs 151/2001, il personale convenzionato con il SSN**, così come riportato nella nota Regionale prot. n. 0455915 del 13/07/2018, che ha fornito le prime indicazioni in merito all'applicazione delle disposizioni in materia di stabilizzazione del personale precario per il triennio 2018/2020 presso le Aziende del Sistema Sanitario della Regione Campania D.Lgs 75/2017 e ss. mm.e ii.,

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di ammissione.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Nella domanda di ammissione, redatta e sottoscritta, senza l'autenticazione della firma, in carta semplice secondo **l'allegato schema A**, ed indirizzata al Direttore Generale ASL Napoli 1 Centro - Ufficio Protocollo Generale - Via Comunale del Principe 13/a 80145 – Napoli, gli aspiranti dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità, pena l'esclusione dalla procedura selettiva, e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.e ii. in caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza;
- 2) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente ovvero la titolarità di una delle posizioni relative alla fattispecie della cittadinanza disciplinate dall'art. 38 del D. Lgs. n. 165/2001;
- 3) il Comune o Stato estero di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 4) le eventuali condanne penali riportate o l'esistenza di procedimenti penali pendenti (da dichiarare anche in caso negativo);
- 5) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- 6) il possesso dei titoli di studio previsti quale requisiti specifici di ammissione, con l'indicazione della data, della sede e della denominazione completa degli Istituti presso i quali i titoli stessi sono stati conseguiti nonché, nel caso di conseguimento all'estero, degli estremi del riconoscimento in Italia, rilasciato dalle autorità competenti;
- 7) l'iscrizione all'Albo professionale / Ordine, ove esistente;
- 8) il servizio prestato presso l'ASL Napoli 1 Centro con rapporto di lavoro subordinato a tempo determinato, per almeno un giorno, successivamente alla data del 28.08.2015 (data di



- ore della L. n. 124/2015), indicando il profilo ^{PARTE III} a, la data di decorrenza, la durata e le eventuali cause di risoluzione;
- 9) le modalità di reclutamento a tempo determinato con indicazione delle procedure concorsuali espletate per l'assunzione con rapporto di lavoro *subordinato a tempo determinato*, in relazione alle medesime attività svolte con il profilo professionale interessato o ad esso riconducibili;
 - 10) la maturazione alla data del 31.12.2017 di almeno tre anni di servizio, anche non continuativi, negli ultimi otto anni (periodo 01.01.2010 – 31.12.2017) alle dipendenze dell'ASL Napoli 1 Centro e/o presso diverse Amministrazioni del S.S.N. o presso diversi Enti e IRCCS di altre Regioni, con indicazione della tipologia del contratto, del profilo professionale / qualifica ricoperta, della data di decorrenza, della durata e delle cause di risoluzione;
 - 11) autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D. Lgs. n.196/2003 e GDPR 2016/679;
 - 12) l'indirizzo di posta elettronica certificata personale presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, qualsiasi comunicazione necessaria inerente il presente Avviso, con contestuale indicazione anche di recapito telefonico;
 - 13) accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni e condizioni riportate nel presente bando.

L'omissione, anche parziale, delle dichiarazioni succitate o la mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione alla procedura, non autenticata ai sensi dell'art. 39 D.P.R. n. 445/2000, comportano l'esclusione dal concorso.

La domanda dovrà essere accompagnata da copia di valido documento di riconoscimento, pena l'esclusione dalla procedura.

PRESENTAZIONE E TERMINI DI SCADENZA DELLE DOMANDE

La domanda di ammissione e la documentazione ad essa allegata, redatte e sottoscritte, senza l'autenticazione della firma, in carta semplice secondo gli allegati schemi di riferimento (disponibili sul sito internet istituzionale Aziendale www.aslnapoli1centro.it nella sezione Concorsi e Avvisi) dovranno essere inviate **al Direttore Generale dell'ASL Napoli 1 Centro - Ufficio Protocollo Generale - sito in Via Comunale del Principe 13/a 80145 – Napoli, entro le ore 23:59 del 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando sul sito internet istituzionale dell'azienda www.aslnapoli1centro.it nella sezione Concorsi e Avvisi, qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al giorno successivo non festivo**, con una delle seguenti modalità:

- tramite servizio postale, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento;
- mediante presentazione diretta, in plico chiuso, all'Ufficio Protocollo Generale della ASL Napoli 1 Centro sito in **Via Comunale del Principe 13/a 80145 – Napoli**, dalle ore 09.00 alle ore 14.00, tutti i giorni feriali, escluso il sabato;
- per via telematica mediante l'utilizzo di *posta elettronica certificata (PEC) personale*, alla seguente casella PEC: ufficio.concorsi@pec.aslna1centro.it; 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. Non saranno accolte istanze pervenute su altri indirizzi di posta elettronica certificata dell'Azienda. A tal fine il candidato

elettronica certificata (PEC) personale.

In caso di utilizzo della via telematica la domanda di ammissione al concorso presentata deve essere comunque datata, firmata e scansionata in unico file in formato pdf con i relativi allegati, pena l'esclusione.

Nel caso in cui il candidato invii più volte la domanda con i relativi allegati richiesti dal presente bando, si terrà in considerazione solo quella trasmessa per ultima.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'Amministrazione è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione al candidato il rispettivo indirizzo PEC.

L'utilizzo della P.E.C. è consentito solo da indirizzo di posta elettronica univoco ed individuale. Non sarà ritenuto valido l'invio di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale.

Nell'oggetto della domanda di partecipazione all'Avviso dovrà essere indicato: ***Domanda di partecipazione all'AVVISO PUBBLICO AZIENDALE PER LA STABILIZZAZIONE DEL PERSONALE PRECARIO DIRIGENZIALE E NO PER IL TRIENNIO 2018/20120 in possesso dei requisiti prescritti dall'art. 20, co. 1, D. Lgs. n. 75/2017 e ss.mm.e ii.***

Non saranno, pertanto, ammessi quei candidati le cui domande perverranno oltre il termine di scadenza del suddetto avviso del presente bando per qualsiasi motivo, non esclusi la forza maggiore od il fatto di terzi.

L'Azienda declina ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato, ovvero da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato dallo stesso nella domanda, ancorché per eventuali disguidi tecnici e/o informatici non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

Non saranno ammesse altre forme di produzione o di invio delle domande di partecipazione all'avviso oltre quella innanzi indicata, con conseguente esclusione delle istanze presentate con modalità diverse da quella prescritta dal presente bando.

Il termine fissato per la presentazione delle domande di partecipazione è perentorio e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti e titoli è privo di effetti sia di ammissione che di valutazione.

La domanda di ammissione al concorso deve essere comunque datata e firmata, pena l'esclusione.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Con riferimento alle modalità di produzione della documentazione e/o delle certificazioni da allegare alla domanda di partecipazione, si rende noto che, ai sensi dell'art. 15 della L. 12.11.2011 n. 183 e della successiva Direttiva del Ministero della P.A. e della semplificazione n. 61547 del 22.12.2011 in materia di decertificazione nei rapporti tra PP.AA. e privati, le Amministrazioni a decorrere dall'1.01.2012 non possono più richiedere né accettare certificati rilasciati da altre amministrazioni pubbliche attestanti stati, qualità personali e fatti, sostituiti tutti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.e ii. .

Per effetto di quanto esposto, alla domanda di partecipazione alla procedura di che trattasi, i concorrenti dovranno allegare, mediante dichiarazioni sostitutive di certificazione o atto di notorietà dichiarativa dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.e ii. attestante lo stato di servizio storico con espressa indicazione, relativamente ai servizi prestati, della tipologia dell'Azienda o Ente, della natura del rapporto, della qualifica e/o profilo rivestito, delle date di inizio e fine dei relativi periodi di attività, eventuali interruzioni e motivi della cessazione (**schema allegato B**);

- a) Curriculum formativo redatto secondo il formato europeo;
- b) copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità fronte retro.

Qualora l'autocertificazione non sia redatta nei termini sopra indicati, la stessa non avrà alcun effetto ai fini della valutazione.

L'Amministrazione procederà a idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese, con conseguente decadenza dai benefici conseguiti, in caso di non veridicità del contenuto delle stesse, ed applicazione delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

AMMISSIONE / ESCLUSIONE DEI CANDIDATI.

Saranno ammessi all'Avviso i candidati che avranno prodotto la domanda di partecipazione e la documentazione ad essa allegata, in conformità con le prescrizioni ed entro i termini del presente bando, i quali, all'esito dell'istruttoria all'uopo compiuta dal competente Servizio, risultino altresì in possesso dei requisiti previsti dal precitato art. 20, co. 1, D. Lgs. n. 75/2017.

L'esclusione dal concorso, disposta con provvedimento motivato, verrà notificata entro dieci giorni all'interessato mediante posta elettronica certificata.

L'elenco dei candidati ammessi al concorso sarà pubblicato sul sito internet Aziendale www.aslnapoli1centro.it. Tale avviso ha valore di notifica a tutti gli effetti e nessun'altra comunicazione verrà inviata individualmente ai candidati.

CRITERI DI STABILIZZAZIONE

Conclusa la verifica del possesso in capo ai partecipanti dei requisiti generali e specifici di ammissione all'Avviso de quo innanzi evidenziati, si procederà all'assunzione a tempo indeterminato degli aventi diritto dando priorità al personale in possesso dei requisiti di cui al comma 1 del D. Lgs. n. 75/2015 in servizio alla data di entrata in vigore dello stesso (22.06.2017) nonché ai candidati in possesso di esperienza nel profilo professionale interessato maturata presso l'ASL Napoli 1 Centro.

STABILIZZAZIONE

Conclusa la procedura oggetto del presente Avviso si procederà alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo indeterminato nei confronti dei candidati risultati destinatari della relativa procedura di stabilizzazione, mediante stipula del contratto individuale di lavoro e previa visita medica di idoneità alle specifiche mansioni da effettuarsi a cura del Medico Competente di questa Azienda.

Ai fini giuridici ed economici, la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo indeterminato decorre dalla data di effettiva immissione in servizio.

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e GDPR 2016/679 si informa che i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso il Servizio Gestione Risorse Umane dell'Azienda ASL Napoli 1 Centro e trattati per le finalità di gestione dell'Avviso e dell'eventuale rapporto instaurato, con l'individuazione del Direttore del predetto Servizio quale responsabile del trattamento degli stessi.

NORME FINALI

Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente bando, si fa palese rinvio alla normativa legislativa e contrattuale applicabile in materia.

Con la partecipazione alla procedura di cui al presente bando, è implicita, da parte dei candidati, l'accettazione, senza alcuna riserva, delle condizioni in esso sancite e di tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'ASL Napoli 1 Centro.

Il Direttore Generale dell'ASL Napoli 1 Centro si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare, anche parzialmente, a suo insindacabile giudizio, qualora ricorrano motivi, il presente bando, senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Il presente bando sarà integralmente pubblicato sul sito internet Aziendale www.aslnapoli1centro.it nella sezione Concorsi e Avvisi.

Per ulteriori chiarimenti ed informazioni, gli interessati potranno rivolgersi al Servizio Gestione Risorse Umane, Settore Procedure Concorsuali e Mobilità, dell'Azienda ASL Napoli 1 Centro, ubicato alla **Via Comunale del Principe 13/a 80145 – Napoli**, dalle ore 09.00 alle ore 14.00, tutti i giorni feriali, escluso il sabato.

f/to Il Direttore Generale
Dott. Mario Forlenza

FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore Generale
ASL Napoli 1 Centro
Ufficio Protocollo Generale
Via Comunale del Principe 13/a
80145 – NAPOLI

Oggetto: **Domanda di partecipazione all'AVVISO PUBBLICO AZIENDALE PER LA STABILIZZAZIONE DEL PERSONALE PRECARIO DIRIGENZIALE E NO PER IL TRIENNIO 2018/2020 in possesso dei requisiti prescritti dall'art. 20, co. 1, D. Lgs. n. 75/2017 e ss.mm.e ii.**

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____, residente in
_____ (____), alla Via/Piazza _____, n. _____ (CAP
_____),
tel. _____, pec _____

chiede

di essere ammesso a partecipare all'Avviso Pubblico Aziendale per la stabilizzazione, relativamente al triennio 2018 / 2020, del personale precario, dirigenziale e no, in possesso dei requisiti previsti dall'art. 20, co. 1, del precitato D. Lgs. n. 75/2017 e ss.mm.e ii., indetto da codesta Azienda giusta deliberazione n. _____ del _____ e pubblicato sul sito istituzionale www.aslnapoli1centro.it nella sezione Concorsi e Avvisi in data _____.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali e della possibilità di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di documenti e titoli falsi ovvero di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 46 - 47 - 48 - 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere nato il _____ a _____;

2. di essere residente in _____, (Provincia _____) alla Via

_____, n. _____ C.A.P. _____,
telefono _____;

_____);

4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
(in caso di mancata iscrizione o cancellazione indicarne i motivi);

5. di non aver riportato condanne penali, o, in caso affermativo, _____
(specificare condanne, procedimenti);

6. di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione:
_____;

7. di partecipare alla procedura di stabilizzazione per il profilo professionale / qualifica
di _____, area della dirigenza / comparto, ruolo
_____;

8. di essere in possesso del seguente titolo di studio previsto per l'accesso al profilo professionale
interessato: _____ conseguito presso
_____ in data _____;

9. di essere in possesso della seguente Specializzazione nella disciplina di _____
(relativamente al solo personale dirigenziale medico e sanitario);

10. di essere iscritto all'Albo professionale / Ordine dei _____ al n. _____ dal
_____;

11. di aver prestato servizio presso l'ASL Napoli 1 Centro con rapporto di lavoro subordinato a
tempo determinato, per almeno un giorno, successivamente alla data del 28.08.2015 (data di entrata
in vigore della L. n. 124/2015), con profilo professionale / qualifica di
_____, dal _____ al _____;

12. di avere superato la seguente procedura concorsuale
_____ per l'assunzione con rapporto di lavoro subordinato a
tempo determinato e profilo professionale / qualifica di _____;

13. di aver maturato alla data del 31.12.2017 almeno tre anni di servizio, anche non continuativi,
negli ultimi otto anni (periodo 01.01.2010 – 31.12.2017) alle dipendenze dell'ASL Napoli 1 Centro
e/o presso diverse Amministrazioni del S.S.N. o presso diversi Enti e IRCCS di altre Regioni, con

guente tipologia di contratto _____

professionale / qualifica di _____;

14. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D. Lgs. n. 196/2003 e GDPR 2016/679;

15. che la casella di posta elettronica certificata personale presso cui deve essere fatta, ad ogni effetto, qualsiasi comunicazione necessaria inerente il presente Avviso è la seguente:

16. di accettare senza riserve tutte le prescrizioni e condizioni riportate nel presente bando.

Il sottoscritto/a _____ allega altresì alla presente la seguente documentazione datata e firmata:

a) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.e ii. attestante lo stato di servizio storico con espressa indicazione, relativamente ai servizi prestati, della tipologia dell'Azienda o Ente, della natura del rapporto, della qualifica e/o profilo rivestito, delle discipline alle quali i servizi sono stati prestati, le date di inizio e fine dei relativi periodi di attività, eventuali interruzioni e motivi della cessazione (schema allegato B);

b) copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

Luogo e Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.e ii.)

Il sottoscritto/a _____, nato/ a _____
il _____ residente in _____ (Provincia _____) alla
Via _____, n. _____,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.e ii. e consapevole delle responsabilità penali e della possibilità di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di documenti e titoli falsi ovvero di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver maturato alla data del 31.12.2017 almeno tre anni di servizio, anche non continuativi, negli ultimi otto anni (periodo 01.01.2010 – 31.12.2017) presso l'ASL Napoli 1 Centro e/o presso diverse Amministrazioni del S.S.N. o presso diversi Enti e IRCCS di altre Regioni, con la tipologia di contratto, il profilo professionale e/o la qualifica di seguito indicati:

- Denominazione Amministrazione _____

-Indirizzo _____

- Qualifica / Profilo professionale _____

- Disciplina _____

- Periodo dal _____ al _____

- Tipologia rapporto / incarico _____

- Motivi di eventuale cessazione _____

Luogo e data _____

Firma _____