

**REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
SIRACUSA**

AVVISO

Questa Azienda rende noto che sono indette **Selezioni interne, per soli titoli, riservate al personale del comparto sanità, per l'attribuzione della Progressione Economica Orizzontale** (fasce economiche), **appartenenti alle categorie A - B - Bs - C - D - Ds**, secondo le disponibilità previste nel relativo fondo contrattuale e **con decorrenza 01/01/2019**.

Alle selezioni per l'attribuzione della fascia retributiva superiore, partecipa di diritto il personale dipendente che, all'01/01/2019 è di ruolo presso questa Azienda e che:

- vanta una esperienza professionale, maturata in posizione di ruolo presso l'Azienda o altro ente del SSN, di almeno due anni nella fascia retributiva in godimento o nella posizione economica iniziale;
- vanta una esperienza professionale, maturata in posizione non di ruolo presso l'Azienda, di almeno due anni nel medesimo profilo e categoria di inquadramento;
- che nel biennio precedente non abbia riportato sanzioni disciplinari, adottate con provvedimento definitivo;
- che non abbia riportato condanne penali con sentenza passata in giudicato, riguardanti reati contro la P.A.

Domanda di Partecipazione

I dipendenti inquadrati nelle corrispondenti categorie, per i passaggi sopraindicati, dovranno presentare istanza, **entro e non oltre il 15° giorno successivo a quello di pubblicazione del presente bando all'albo aziendale**. Nella domanda di partecipazione all'avviso, datata e firmata, redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato **rivolta al Direttore Generale ed indirizzata presso la UOC Gestione Risorse Umane, via Reno 19, Siracusa o tramite PEC all'indirizzo concorsi@pec.asp.sr.it**, gli aspiranti dovranno, dichiarare sotto la propria responsabilità:

- nome e cognome;
- luogo e data di nascita, residenza;
- la sede dove prestano servizio;
- il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione;
- Il servizio di carriera deve essere dettagliatamente autocertificato ai sensi del D.P.R. n. 445/00 e s.m.i..

Alla domanda deve essere allegato:

- un curriculum formativo e professionale, datato e firmato.

Non è consentito fare riferimento ai documenti contenuti nel fascicolo personale.

Nomina Commissione tecnica

Alla formulazione delle relative graduatorie, per la corretta attuazione della progressione economica-orizzontale, provvederà una Commissione tecnica (art. 12 del Regolamento per la "disciplina delle selezioni interne per l'attribuzione delle fasce retributive", allegato 3) all'Accordo Integrativo del comparto, approvato con deliberazione n. 361 del 29/3/2012), nominata dal Direttore Generale pro tempore e composta come di seguito:

- un Dirigente Amministrativo;
- un componente sorteggiato del ruolo amministrativo catg. D;
- un componente sorteggiato del ruolo tecnico catg. D;
- un componente sorteggiato del ruolo sanitario catg. D;

I predetti componenti saranno designati e selezionati esclusivamente tra il personale di ruolo dell'azienda, appartenente al profilo professionale interessato.

Per la valutazione dell'attività strettamente professionale, si farà riferimento alla valutazione del responsabile dell'Unità Operativa cui il candidato appartiene, effettuata in sede di "Performance" anno 2017. Le graduatorie così formulate avranno efficacia esclusivamente nell'ambito della procedura di assegnazione delle fasce economiche di cui al presente avviso.

Per quanto non previsto dal presente bando, si rinvia espressamente al Regolamento Aziendale in materia, nella parte in interesse, allegato al contratto integrativo, sottoscritto in data 16/12/2008 e recepito da questa Azienda con deliberazione n. 361 del 29/3/2012.

Il presente Avviso sarà pubblicato all'Albo nonché sul sito web aziendale, unitamente allo schema di domanda (acquisibile pertanto dal sito aziendale)

IL DIRETTORE
U.O.C. GESTIONE
RISORSE UMANE
Dr.ssa Savarino Corradina

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Salvatore Lucio Ficarra)

PUBBLICATO ALL'ALBO.....*22/11/2019*.....SCADENZA.....*07/12/2019*.....e sul sito web aziendale.

SCHEMA di DOMANDA

AI DIRETTORE GENERALE ASP di Siracusa
presso UOC GESTIONE RISORSE UMANE
Via Reno, n.19 SIRACUSA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ e residente a
_____ prov. (____) in Via _____ n. _____ tel. _____

chiede di partecipare alla **selezione interna per l'attribuzione della superiore fascia retributiva**, (rispetto alla fascia economica in godimento) **contrattualmente prevista**

A tal fine il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., dichiara, sotto la propria personale responsabilità (per tutti i profili professionali):

- di essere cittadino italiano o equiparato ai sensi delle leggi vigenti o di essere cittadino di uno degli Stati dell'Unione Europea (indicare lo stato di appartenenza);
- di essere/ non essere iscritto nelle liste elettorali del comune di..... (indicare eventualmente i motivi della mancata iscrizione o della cancellazione dalle liste);
- di non aver/aver riportato condanne penali (specificare le eventuali condanne penali);
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:.....conseguito nell'anno scolastico..... presso.....;
- che nel biennio precedente non abbia riportato sanzioni disciplinari, adottate con provvedimento definitivo;
- di prestare servizio di ruolo presso codesta Azienda a decorrere dal.....nel profilo professionale di.....categoria.....;
- di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da altro impiego ovvero licenziato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, per persistente insufficiente rendimento o a seguito dell'accertamento che l'impiego fu conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- eventuali cause di cessazione di rapporti di lavoro presso Pubbliche Amministrazioni;
- di avere il seguente carico familiare:.....;
- di eleggere domicilio, agli effetti della presente domanda:
in.....via.....n.º.....,tel.....,riservandomi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso.
- Allego curriculum formativo e professionale aggiornato, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

Data _____

Firma