

**OGGETTO: AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "SANTOBONO-PAUSILIPON" VIA TERESA RAVASCHIERI, 8 - 80122 - NAPOLI – AVVISO PER LA RICOGNIZIONE DEL PERSONALE PRECARIO DIRIGENZIALE E NON DIRIGENZIALE, SANITARIO, SOCIOSANITARIO E AMMINISTRATIVO CHE HA MATURATO AL 31.12.2022 I REQUISITI DI CUI ALL'ART. 1 COMMA 268 LETTERA B) DELLA LEGGE 30 DICEMBRE 2021, N. 234, COME MODIFICATO DAL DECRETO LEGGE 29 DICEMBRE 2022, N. 198, CONVERTITO CON LEGGE N. 14 DEL 24 FEBBRAIO 2023 – CODICE IDENTIFICATIVO: ACOVID/2023**

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 214 del 27 marzo 2023, con il presente avviso si procede ad una ricognizione interna, meramente esplorativa, riservata al personale precario dirigenziale e non dirigenziale, sanitario, sociosanitario e amministrativo che ha maturato al 31.12.2022 i requisiti di cui all'art. 1 comma 268 lettera b) della Legge 30 dicembre 2021, n. 234, come modificato dal Decreto Legge 29 dicembre 2022, n. 198, convertito con Legge n. 14 del 24 febbraio 2023.

**Requisiti specifici di ammissione sono:**

- essere personale precario dirigenziale e non dirigenziale, sanitario, sociosanitario e amministrativo;
- essere stato reclutato a tempo determinato, anche con contratti di lavoro flessibile, con procedure concorsuali, incluse le selezioni di cui all'articolo 2-ter del D.L. n. 18/2020, convertito, con modificazioni, dalla Legge n. 27/2020;
- aver maturato al 31.12.2022 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 2022.

Non devono formulare l'istanza di partecipazione i dipendenti assunti a tempo determinato per l'emergenza COVID, ai sensi del D.L. n. 18/2020 e ss.mm.ii., per i quali il possesso dei predetti requisiti è stato già verificato d'ufficio, nominativamente indicati nell'allegato che viene pubblicato unitamente al presente avviso (Allegato "A").

Sono esclusi dalla ricognizione gli specializzandi.

**Domanda di partecipazione alla ricognizione**

I dipendenti a tempo determinato in possesso dei requisiti prescritti devono presentare istanza secondo il facsimile (**Allegato B**) ed autocertificazione dei servizi prestati (**Allegato C**) ai fini del riscontro della titolarità che si ritiene possedere.

Le domande di partecipazione alla ricognizione, debitamente sottoscritte dagli interessati, dovranno essere indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda e pervenire entro il 10° (decimo) giorno successivo a quello di pubblicazione del presente avviso sul sito web aziendale [www.santobonopausilipon.it](http://www.santobonopausilipon.it) – nella sezione "bandi di concorso" e contestualmente nella sezione "trasparenza"; qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine fissato per la presentazione delle domanda è perentorio.

Nella domanda gli interessati devono dichiarare, ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR n. 445/00):

- i titoli di studio e specializzazioni di cui sono in possesso;
- possesso dei requisiti specifici previsti all'art. 1, comma 268, lettera b), della Legge n. 234 del 30.12.2021, come modificato dal Decreto Legge 29 dicembre 2022, n. 198, convertito con Legge n. 14 del 24 febbraio 2023;
- i rapporti di lavoro che hanno consentito la maturazione dei requisiti di cui al precedente punto.

Nella domanda gli interessati devono, altresì, indicare il profilo professionale oggetto della richiesta di cui al presente avviso.

Nella indicazione dei periodi di servizio dovranno essere compilati tutti i campi previsti dal format allegato all'istanza di partecipazione. Dovranno essere indicati, con particolare attenzione, l'esatta denominazione e l'indirizzo delle Aziende/Enti dove si è svolta la propria attività al fine di consentire le necessarie verifiche.

Non saranno presi in considerazione, ai fini dell'ammissione, periodi di servizio dai quali non sia rilevabile la durata, la qualifica, la tipologia del rapporto, la tipologia contrattuale o l'identità dell'Azienda/Ente.

Alla domanda deve essere, altresì, allegato copia del documento di identità in corso di validità.

Sulla domanda deve essere riportato maniera chiara ed inequivocabile il riferimento al presente avviso ricognitivo.

Le predette domande potranno pervenire in uno dei seguenti modi:

- direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda - Via Teresa Ravaschieri n. 8 - 80122 Napoli - (dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,30), in plico chiuso sul quale devono essere indicati: cognome, nome, domicilio dell'interessato e il codice identificativo **ACOVID/2023**
- a mezzo casella di posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata dell'Azienda concorsi.santobono@pec.it, in applicazione del Nuovo Codice dell'Amministrazione Digitale (CAD) – D. Lgs n. 82/2005 e s.m.i.. La domanda dovrà essere debitamente firmata, scannerizzata ed inviata in formato PDF. Nell'oggetto dovrà essere inserito il codice identificativo **ACOVID/2023**

L'Azienda non assume responsabilità per la dispersione di documentazione derivante da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente, né per eventuali disguidi di posta elettronica o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

### **Trattamento dati personali e informativa sulla privacy**

Il Trattamento dei dati personali da parte di questa AORN Santobono – Pausilipon è conforme alle disposizioni del Regolamento del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europea e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati GDPR).

L'informativa sulla privacy ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e della vigente normativa italiana di riferimento è scaricabile dal sito web aziendale sezione "privacy".

I candidati che intendono partecipare alla selezione pubblica dovranno dichiarare nella domanda di partecipazione di aver preso visione dell'informativa in parola come da fac - simile domanda di partecipazione.

### **Norme finali**

Si precisa che la ricognizione di cui al presente avviso è una indagine esplorativa interna, meramente conoscitiva, finalizzata a valutare la possibilità e l'interesse dell'Azienda alla stabilizzazione del personale precario interessato, in considerazione delle esigenze organiche aziendali e della compatibilità finanziaria.

Pertanto, la partecipazione alla stessa non determina alcun obbligo per l'Azienda che si riserva di dare applicazione alle richiamate disposizioni normative solo nei limiti ed in coerenza con i propri fabbisogni di personale, delle indicazioni regionali al riguardo, nonché dei vincoli di finanza pubblica.

L'Amministrazione si riserva, altresì, la facoltà di prorogare, sospendere, annullare e/o revocare, modificare in tutto o in parte, a suo insindacabile giudizio, il presente avviso qualora ne rilevasse la opportunità o la necessità, per ragioni di pubblico interesse, senza che gli interessati possano avanzare pretese o diritti.

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso.

Il testo del presente avviso, unitamente alla modulistica da utilizzare per la formulazione della domanda, sarà disponibile sul sito web aziendale [www.santobonopausilipon.it](http://www.santobonopausilipon.it). – nella sezione "bandi di concorso" e contestualmente nella sezione "trasparenza".

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla UOC Gestione Risorse Umane dell'A.O. Santobono – Pausilipon (Tel. 081 2205303 – 5276).

---

**F.to IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Rodolfo Conenna**

**AL DIRETTORE GENERALE  
A.O. SANTOBONO-PAUSILIPON  
Via Teresa Ravaschieri n. 8 - 80122 NAPOLI**

**Domanda di partecipazione alla ricognizione del personale precario dirigenziale e non dirigenziale, sanitario, sociosanitario e amministrativo che ha già maturato al 31.12.2022 i requisiti di cui all'art. 1 comma 268, lettera b), della legge 30 dicembre 2021, n. 234, come modificato dal Decreto Legge 29 dicembre 2022, n. 198, convertito con Legge n. 14 del 24 febbraio 2023.**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
C.F. ....di risiedere in .....  
alla via..... telefono..... ,  
PEC/mail.....

ai fini della partecipazione alla ricognizione del personale precario dirigenziale e non dirigenziale, sanitario, sociosanitario e amministrativo che ha già maturato al 31.12.2022 i requisiti di cui all'art. 1 comma 268, lettera b), della Legge 30 dicembre 2021, n. 234, come modificato dal Decreto Legge 29 dicembre 2022, n. 198, convertito con Legge n. 14 del 24 febbraio 2023, ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR n. 445/00)

**dichiara**

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio (*indicare titolo di studio, eventuale specializzazione, data di conseguimento e Istituto/Università*) .....  
.....
- di essere titolare di contratto di lavoro.....  
con il profilo di.....
- di essere stato reclutato a tempo determinato, anche con contratti di lavoro flessibile, con procedure concorsuali, incluse le selezioni di cui all'art. 2-ter del D.L. n. 18/2020, convertito con modificazioni, dalla L. n. 27/2020;
- di aver già maturato al 31.12.2022 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 2022;
- di concedere, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), il proprio consenso al trattamento dei dati personali;
- che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa al presente avviso è il seguente.....  
PEC/mail.....
- di aver preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato quanto previsto dall'avviso di cui alla presente richiesta.

data.....

.....  
(firma per esteso non autenticata)

(Si allega copia fotostatica documento di identità in corso di validità ex art. 38 DPR 445/2000)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(art. 47 DPR n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a .....  
il..... C.F..... residente in.....  
alla via.....

ai fini della partecipazione alla ricognizione del personale precario dirigenziale e non dirigenziale, sanitario, sociosanitario e amministrativo che ha già maturato al 31.12.2022 i requisiti di cui all'art. 1 comma 268, lettera b), della Legge 30 dicembre 2021, n. 234, come modificato dal Decreto Legge 29 dicembre 2022, n. 198, convertito con Legge n. 14 del 24 febbraio 2023, ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR n. 445/00)

**dichiara di aver prestato servizio con contratto a tempo determinato presso**

**Denominazione Ente** .....

**Tipologia Ente** (barrare alternativamente una delle seguenti opzioni)

- Pubblica Amministrazione
- Privato convenzionato SSN
- Privato

**periodo lavorato** (indicare gg/mm/aaaa)

dal.....al.....

(eventuale) aspettativa/interruzione dal..... al .....

**Tipologia contrattuale** (barrare alternativamente una delle seguenti opzioni):

- Tempo indeterminato
- Tempo determinato/ 15 septies D.Lgs 502/92 / Art 7 co. 6 D Lgs 165/01
- Co.co.co. /co.co.pro.
- Libero professionista a P.I./ incarico di consulenza
- Agenzia interinale/ lavoro somministrato
- Borsa di studio/ assegno di ricerca/ dottorato di ricerca
- Volontariato

**Qualifica:**.....

**Impegno orario settimanale** (barrare alternativamente una delle seguenti opzioni):

- tempo pieno 36-38 h/sett
- part-time 75%
- part-time 50%
- altro.....(indicare le ore settimanali)

data.....

.....  
(firma per esteso non autenticata)

(Si allega copia fotostatica documento di identità in corso di validità ex art. 38 DPR 445/2000)

**Denominazione Ente** .....

**Tipologia Ente** (barrare alternativamente una delle seguenti opzioni)

- Pubblica Amministrazione
- Privato convenzionato SSN
- Privato

**periodo lavorato** (indicare gg/mm/aaaa)

dal.....al.....

(eventuale) aspettativa/interruzione dal..... al .....

**Tipologia contrattuale** (barrare alternativamente una delle seguenti opzioni):

- Tempo indeterminato
- Tempo determinato/ 15 septies D.Lgs 502/92 / Art 7 co. 6 D Lgs 165/01
- Co.co.co. /co.co.pro.
- Libero professionista a P.I./ incarico di consulenza
- Agenzia interinale/ lavoro somministrato
- Borsa di studio/ assegno di ricerca/ dottorato di ricerca
- Volontariato

**Qualifica:**.....

**Impegno orario settimanale** (barrare alternativamente una delle seguenti opzioni):

- tempo pieno 36-38 h/sett
- part- time 75%
- part-time 50%
- altro.....(indicare le ore settimanali)

data.....

(Si allega copia fotostatica documento di identità in corso di validità ex art. 38 DPR 445/2000)

.....  
(firma per esteso non autenticata)

**Denominazione Ente** .....

**Tipologia Ente** (barrare alternativamente una delle seguenti opzioni)

- Pubblica Amministrazione
- Privato convenzionato SSN
- Privato

**periodo lavorato** (indicare gg/mm/aaaa)

dal.....al.....

(eventuale) aspettativa/interruzione dal..... al .....

**Tipologia contrattuale** (barrare alternativamente una delle seguenti opzioni):

- Tempo indeterminato
- Tempo determinato/ 15 septies D.Lgs 502/92 / Art 7 co. 6 D Lgs 165/01
- Co.co.co. /co.co.pro.
- Libero professionista a P.I./ incarico di consulenza
- Agenzia interinale/ lavoro somministrato
- Borsa di studio/ assegno di ricerca/ dottorato di ricerca
- Volontariato

**Qualifica:**.....

**Impegno orario settimanale** (barrare alternativamente una delle seguenti opzioni):

- tempo pieno 36-38 h/sett
- part- time 75%
- part-time 50%
- altro.....(indicare le ore settimanali)

data.....

.....  
(firma per esteso non autenticata)

(Si allega copia fotostatica documento di identità in corso di validità ex art. 38 DPR 445/2000)