

Dipartimento Amministrativo e delle Risorse Umane  
UOC Stato Giuridico del Personale

Prot. n. **72639** del **21/05/2020**

**AVVISO DI RICOGNIZIONE  
PER L'INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI INTERESSATI ALLE  
PROCEDURE DI STABILIZZAZIONE EX ART. 20, CO. 1 E 2 D.LGS. 75/2017 RIFORMATO  
RICHIESTA AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI**

In considerazione delle recenti riforme che hanno interessato le disposizioni di cui ai co. 1 e 2 dell'art. 20 D.Lgs. 75/2017, al fine di consentire allo scrivente Ufficio una puntuale ricognizione dei soggetti potenzialmente in possesso dei requisiti soggettivi ed oggettivi per essere inseriti nei percorsi di stabilizzazione, ed in ossequio a quanto da ultimo richiesto dalla Regione Lazio con nota prot. n. 0424834 del 14/05/2020, si chiede alla S.V. di voler fornire alcune necessarie informazioni circa la propria situazione lavorativa.

Si precisa che, alla luce delle modifiche introdotte dalla L. 160/2019 e dal DL 162/19 conv. in L. 8/20 - **LA STABILIZZAZIONE DI CUI AI CO. 1 E 2 È CONSENTITA A TUTTO IL PERSONALE DEL SSN DIRIGENZIALE E NON.**

A tal fine, si ricorda che:

**STABILIZZAZIONE DI CUI ALL'ART. 20 COMMA 1 D.LGS. 75/2017 e s.m.i.**

la **stabilizzazione diretta** è condizionata al possesso dei seguenti requisiti:

- a) essere in servizio **con contratto a tempo determinato** ed in relazione alla medesima attività svolta, presso la ASL Roma 1, **successivamente al 28.08.2015**;
- b) essere stato **reclutato a tempo determinato**, in relazione alla medesima attività svolta, **con procedure concorsuali**, ovvero in esito ad una valutazione comparativa delle esperienze professionali e dei requisiti specificatamente richiesti per il profilo da ricoprire, conclusa con una graduatoria finale di merito, anche espletate da Amministrazioni pubbliche diverse da quella che procede all'assunzione
- c) Possedere **un'anzianità di servizio di almeno 3 anni**, anche non continuativa negli ultimi 8 anni maturata anche in altre Amministrazioni del SSN:
  - **al 31.12.2019, PER IL PERSONALE MEDICO, TECNICO PROFESSIONALE E INFERMIERISTICO** (ai sensi del comma 1 bis art. 20 D.Lgs. 75/17 inserito dall'art. 1 co. 466 L. 160/19);
  - **al 31.12.2020 PER IL RESTANTE PERSONALE;**



**STABILIZZAZIONE DI CUI ALL'ART. 20 COMMA 2 D.LGS. 75/2017 e s.m.i.**

la **stabilizzazione di cui al comma 2 dell'art. 20 D.Lgs. 75/2017**, prevede invece l'espletamento di **procedure concorsuali riservate** al ricorrere dei seguenti requisiti:

- a) essere **titolare di un contratto di lavoro flessibile** presso l'Amministrazione che bandisce il concorso, **successivamente al 28.08.2015**;
- b) aver maturato, **presso la stessa Amministrazione** che bandisce il concorso, **almeno 3 anni di contratto**, anche non continuativi, negli ultimi otto anni:
  - **al 31.12.2019 PER IL PERSONALE MEDICO, TECNICO PROFESSIONALE E INFERMIERISTICO** (ai sensi del comma 1 bis art. 20 D.Lgs. 75/17 inserito dall' art. 1 co. 466 L. 160/19)
  - **al 31.12.2017 PER IL RESTANTE PERSONALE.**

Al fine di consentire all'Amministrazione una celere individuazione della platea degli interessati, si forniscono le seguenti ulteriori precisazioni:

- i requisiti previsti ai comma 1 e 2 dell'art. 20 D.Lgs. 75/2017 devono essere posseduti **tutti contestualmente**;
- hanno titolo alla stabilizzazione solo i soggetti che **non siano già titolari di altro contratto di lavoro di natura subordinata a tempo indeterminato** presso altra pubblica amministrazione, con profilo e inquadramento uguale o superiore a quello oggetto della procedura di stabilizzazione;
- non hanno titolo alla stabilizzazione coloro che fanno valere nell'anzianità di servizio periodi lavorativi maturati con contratti di somministrazione o alle dipendenze di soggetti giuridici che forniscono servizi in appalto all'Azienda, ovvero periodi di servizio prestati con incarico nell'ambito delle convenzioni regolate da ACN con il SSN.


Tenuto conto delle indicazioni fornite, si invitano tutti gli interessati a compilare la dichiarazione sostitutiva di certificazione allegata alla presente ed a trasmetterla, **esclusivamente a mezzo e-mail**, al seguente indirizzo: **[gestionedelpersonale@aslroma1.it](mailto:gestionedelpersonale@aslroma1.it)**, entro e non oltre il **27.05.2020**.

Si raccomanda una scrupolosa osservanza nella compilazione esclusivamente del format predisposto, al fine di poter acquisire le informazioni utili per predisporre i bandi previsti per la stabilizzazione ex art. 20 comma 1 D.Lgs. 75/2017.

Si rammenta che, al fine di poter utilizzare le informazioni trasmesse, le stesse dovranno essere formulate in forma di **dichiarazione sostitutiva di certificazione ex art. 46 d.p.r.28 dicembre 2000 n. 445** e corredate di espressa dichiarazione di consapevolezza che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 il rilascio di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Si resta in attesa di quanto richiesto e si porgono cordiali saluti.

Il Direttore UOC  
Stato Giuridico del Personale  
Dr.ssa Maria Novella Santi



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE****(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_,

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_,

QUALIFICA: \_\_\_\_\_

DATORE DI LAVORO: \_\_\_\_\_

UOC di appartenenza: \_\_\_\_\_

consapevole che ai sensi dell'art. 76 del d.p.r. 445/2000 il rilascio di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia,

**DICHIARA** di essere in possesso di tutti i requisiti di cui all'art. 20, comma 1 D.Lgs. 75/2017 modificato dalla L. 160/2019 e dal DL 162/19 conv. in L. 8/20 di seguito elencati:

- a) Risulti in servizio **con contratto a tempo determinato** ed in relazione alla medesima attività svolta, presso la ASL Roma 1, **successivamente al 28.08.2015**;

**specificare:**

PROFILO \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DI CONTRATTO \_\_\_\_\_

DATORE DI LAVORO \_\_\_\_\_

DECORRENZA E DURATA CONTRATTO \_\_\_\_\_

- b) Sia stato **reclutato a tempo determinato**, in relazione alla medesima attività svolta, **con procedure concorsuali**, ovvero in esito ad una valutazione comparativa delle esperienze professionali e dei requisiti specificatamente richiesti per il profilo da ricoprire, conclusa con una graduatoria finale di merito, anche espletate da Amministrazioni pubbliche diverse da quella che procede all'assunzione;

**specificare:**

PROCEDURA SELETTIVA CON LA QUALE È STATO RECLUTATO \_\_\_\_\_

ENTE CHE HA BANDITO LA PROCEDURA \_\_\_\_\_

- c) Possessa **un'anzianità di servizio**, maturata anche in altre Amministrazioni del SSN, **di almeno 3 anni al 31.12.2020**, anche non continuativa negli ultimi 8 anni, **OVVERO**, per il **personale medico, tecnico-professionale e infermieristico di almeno 3 anni al 31.12.2019**;

**specificare per ciascun periodo di servizio:**

PROFILO \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DI CONTRATTO \_\_\_\_\_

DATORE DI LAVORO \_\_\_\_\_

DECORRENZA E DURATA CONTRATTO \_\_\_\_\_

 di essere in possesso di tutti i requisiti di cui all'art. 20, comma 2 D.Lgs. 75/2017 modificato dalla L. 160/2019 e dal DL 162/19 conv. in L. 8/20 di seguito elencati:

my



- a) risulti **titolare di un contratto di lavoro flessibile** presso l'Amministrazione che bandisce il concorso, **successivamente al 28.08.2015**;

***specificare:***

PROFILO \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DI CONTRATTO \_\_\_\_\_

DATORE DI LAVORO \_\_\_\_\_

DECORRENZA E DURATA CONTRATTO \_\_\_\_\_

- b) abbia maturato, alla data del 31 dicembre 2017, **almeno 3 anni di contratto**, anche non continuativi, negli ultimi otto anni, **presso la stessa Amministrazione** che bandisce il concorso, **OVVERO**, per il **personale medico, tecnico-professionale e infermieristico di almeno 3 anni al 31.12.2019**;

***specificare per ciascun periodo di servizio:***

PROFILO \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_ SPECIALIZZAZIONE \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DI CONTRATTO \_\_\_\_\_

DATORE DI LAVORO \_\_\_\_\_

DECORRENZA E DURATA CONTRATTO \_\_\_\_\_

di non essere in servizio a tempo indeterminato presso altra pubblica amministrazione, con profilo e inquadramento uguale o superiore a quello oggetto della procedura di stabilizzazione ovvero

di essere in servizio a tempo indeterminato presso \_\_\_\_\_, con profilo e inquadramento di \_\_\_\_\_.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni, nonché ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati di cui al Regolamento UE n. 2016/679, acconsento al trattamento dei dati forniti, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali e comunque nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

