

PROT. N° 179453 DEL 31-12-2019

SELEZIONE INTERNA PER LA PROGRESSIONE ECONOMICA ORIZZONTALE ANNO 2019

In applicazione del verbale di intesa sottoscritto in data 16.12.2019 dall'Amministrazione e dalle Organizzazioni Sindacali del comparto, è indetto un avviso interno per la progressione economica orizzontale del personale dipendente della ASL Roma I del comparto sanità, con decorrenza 01.01.2019.

A. Requisiti di ammissione

Accedono alla selezione per le progressioni economiche orizzontali i dipendenti a tempo indeterminato in servizio al 1° gennaio 2019 presso la ASL Roma I che vantino almeno 24 mesi di permanenza sia nella categoria che nella fascia di appartenenza maturati negli enti del SSN senza soluzione di continuità.

Saranno considerati aventi diritto anche quei dipendenti della ASL Roma I in aspettativa in quanto titolari di altro contratto a tempo determinato presso la stessa azienda e in possesso dei requisiti. In tal caso, l'eventuale riconoscimento di una fascia economica superiore avrà valenza solo giuridica.

B. Cause di esclusione

Resta escluso dalla selezione per la progressione economica orizzontale, il personale che alla data dell'1.1.2019:

- era a tempo determinato, in comando, in distacco, in assegnazione provvisoria presso questa o altra azienda;
- vantava meno di 24 mesi di servizio nel SSN senza soluzione di continuità, sia nella categoria che nella fascia di appartenenza;
- era collocato nella fascia massima della categoria di appartenenza;
- aveva riportato sanzione superiore alla censura nel biennio precedente o risulti sottoposto a quella data a procedimento disciplinare pendente in costanza di procedimento penale;
- ha conseguito nella scheda di valutazione 2018 un punteggio inferiore a 36/100.

C. Domanda di partecipazione

Le domande di partecipazione, redatte utilizzando il modello fac-simile allegato al presente bando (Modulo A e allegato 1), devono pervenire **entro il 3 febbraio 2020** e devono essere presentate alternativamente, mediante:

- consegna a mano presso il protocollo aziendale sito in Borgo S. Spirito 3, dal lunedì al venerdì dalle ore 8,45 alle ore 13,00 e dalle ore 14,30 alle ore 17,00;
- a mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC) esclusivamente per i candidati in possesso di indirizzo personale di posta elettronica certificata al seguente indirizzo: protocollo@pec.aslroma1.it.

Sono escluse altre forme di trasmissione.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio. La eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura. La ASL ROMA I non assume, fin da ora, alcuna responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documentazioni dipendenti da eventuali disguidi, da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione. Le domande devono essere complete della documentazione richiesta.

Non è sanabile e comporta l'esclusione dall'avviso l'omissione della firma del concorrente a sottoscrizione della domanda stessa, nonché la mancata produzione della fotocopia del documento di riconoscimento.



La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

D. Criteri di selezione

La progressione economica orizzontale del personale avviene nel limite delle risorse economiche destinate dal richiamato verbale di intesa e secondo quanto disposto dal Regolamento per la Progressione Economica Orizzontale del 31.10.2017 come modificato dal verbale di intesa del 16.12.2019.

Per l'attribuzione della fascia superiore, il punteggio massimo attribuibile è pari a 100/100 e sarà così determinato sulla base dei seguenti criteri:

1) Valutazione individuale anno 2018.

Punteggio riportato nella scheda di valutazione anno 2018

Rispetto alla formulazione della graduatoria, il punteggio avrà il seguente peso:

- Cat A, B, Bs 50% del punteggio riportato
- Cat. C 60% del punteggio riportato
- Cat. D 70% del punteggio riportato
- Cat. Ds 80% del punteggio riportato

2) Esperienza professionale.

L'esperienza professionale acquisita nelle aziende pubbliche del Servizio Sanitario Nazionale valorizzata in base a quanto disposto dal regolamento vigente:

- punti 1 per ciascun anno di permanenza nella qualifica giuridicamente rivestita;
- punti 0,80 per ciascun anno di permanenza nella qualifica immediatamente inferiore;
- punti 0,50 per ciascun anno di permanenza nelle altre qualifiche rivestite nel SSN.

I punteggi saranno considerati fino alla concorrenza dei seguenti tetti massimi per ciascuna categoria:

- Cat. A, B e Bs punti 50
- Cat C punti 40
- Cat. D punti 30
- Cat Ds punti 20

L'indisponibilità di uno dei due criteri non consentirà inserimento in graduatoria dell'avente diritto.

E. Verifica dei requisiti

L'Azienda si riserva di verificare, ai sensi del DPR 445/2000, le dichiarazioni del richiedente in sede di presentazione della domanda di partecipazione al bando per la progressione orizzontale.

F. Punteggi massimi conseguibili per ciascuna categoria

In base ai criteri di cui al punto "D" del presente bando, il punteggio massimo attribuibile pari a 100/100 sarà ripartito secondo la tabella seguente:

	Categoria					
	A	B	Bs	C	D	Ds
Valutazione	Massimo p. 50	Massimo p. 50	Massimo p. 50	Massimo p. 60	Massimo p. 70	Massimo p. 80
Esperienza Professionale	Massimo p. 50	Massimo p. 50	Massimo p. 50	Massimo p. 40	Massimo p. 30	Massimo p. 20
TOTALE	100	100	100	100	100	100



G. Graduatorie

Al termine della procedura selettiva, si procederà a stilare le graduatorie finali e sarà riconosciuta la progressione economica orizzontale a tutto il personale nel limite delle risorse disponibili.

Per quanto riguarda le categorie A, B, Bs, il requisito per conseguire la fascia successiva è aver raggiunto il punteggio complessivo di punti 60/100 sulla base dei criteri sopra rappresentati.

L'Amministrazione procederà a stilare preventivamente le graduatorie per tali categorie e successivamente, le risorse disponibili saranno distribuite in via proporzionale tra le categorie C, D e Ds per le quali si redigeranno separate graduatorie sulla base dei criteri sopra indicati con assegnazione della progressione economica orizzontale fino ad esaurimento del fondo assegnato.

A parità di punteggio si darà priorità alla minore anzianità anagrafica.

H. Pubblicità

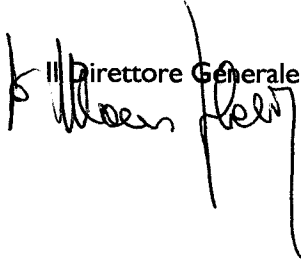
Il presente Avviso verrà pubblicato nella sezione del sito intranet aziendale "Avvisi di selezione interna" e nella sezione "News", nonché nel portale aziendale alla sezione "Bandi di Gara/ Concorsi e Avvisi".

Nella medesima sezione verranno altresì pubblicate tutte le informazioni, le modifiche e le integrazioni ad esso relative, nonché le graduatorie finali.

I. Norma finale.

Per quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alle vigenti disposizioni contrattuali.

La ASL ROMA 1 si riserva a suo insindacabile giudizio la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che per gli aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto.

Il Direttore Generale




(Fac-simile di domanda)

Al Direttore Generale della ASL Roma 1

Il sottoscritt _____, nat _____ a _____ il _____ recapito telefonico _____, e-mail _____, PEC _____, matricola n. _____ dipendente della ASL Roma 1, inquadrato nel profilo professionale _____, Cat. _____, Fascia economica _____,

chiede

di partecipare all'avviso interno per l'attribuzione della progressione economica orizzontale – anno 2019.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, di:

- a) essere dipendente della ASL Roma I con rapporto di lavoro a tempo indeterminato alla data del 1 gennaio 2019;
- b) essere in possesso del requisito minimo di permanenza nella posizione economica in godimento (fascia) di almeno due anni alla data del 1 gennaio 2019;
- c) non avere riportato sanzioni disciplinari superiori alla censura nel biennio 2017/2018 e non risulti sottoposto alla data del 1 gennaio 2019 a procedimento disciplinare pendente in costanza di procedimento penale.

Dichiara, altresì, ai fini dell'attribuzione dei punteggi utili per la selezione, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 di aver maturato l'anzianità di servizio con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato o determinato presso Aziende pubbliche del SSN, come documentata nell'allegato I alla presente istanza;

Si allega alla domanda l'ALLEGATO I – Esperienza Professionale debitamente compilato e copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto autorizza l'Azienda al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs.196/2003 e s.m.i.

Data _____

Firma (non autenticata)

PROGRESSIONI ECONOMICHE ORIZZONTALI - ANNO 2019
ALLEGATO ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ESPERIENZA PROFESSIONALE

Periodi lavorativi con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato o determinato <u>nella qualifica di appartenenza</u> presso Aziende pubbliche del SSN (punti 1 x anno)		Denominazione Amministrazione	Profilo	Categoria	Tipologia rapporto di lavoro (barrare casella che interessa)	
					Tempo indeterminato	Tempo determinato
dal (gg/mese/anno)	al (gg/mese/anno)					

Periodi lavorativi con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato o determinato <u>nella qualifica immediatamente inferiore</u> presso Aziende pubbliche del SSN (punti 0,80 x anno)		Denominazione Amministrazione	Profilo	Categoria	Tipologia rapporto di lavoro (barrare casella che interessa)	
					Tempo indeterminato	Tempo determinato
dal (gg/mese/anno)	al (gg/mese/anno)					



Periodi lavorativi con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato o determinato <u>nelle altre qualifiche rivestite presso Aziende pubbliche del SSN</u> (punti 0,50 x anno)		Denominazione Amministrazione	Profilo	Categoria	Tipologia rapporto di lavoro (barrare casella che interessa)	
dal (gg/mese/anno)	al (gg/mese/anno)				Tempo indeterminato	Tempo determinato

Il sottoscritto dichiara, altresì, di aver fruito dei seguenti periodi di interruzioni dal servizio per aspettativa o altre assenze non retribuite:

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445/2000, il sottoscritto attesta la veridicità delle dichiarazioni sopra riportate consapevole delle conseguenze penali per false attestazioni e mandaci dichiarazioni.

DATA _____

FIRMA _____