



AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI – P.I.:0653434072

DIREZIONE GENERALE

PROTOCOLLO USCITA N. _____ DEL _____

Trasmissione esclusivamente in modalità telematica ai sensi del d.lgs. n. 82/2005

Alle Organizzazioni Sindacali

Area Dirigenza Sanitaria

Area Dirigenza PTA

Area del Comparto

Alla R.S.U. tutta

Al personale dipendente della ASL BA

All'URP ASL BA (al fine della pubblicazione sul sito Web Aziendale)

e, p.c. Al Comitato Unico di Garanzia (CUG)

Oggetto: Istituzione del Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni (CUG) dell'ASL BA della provincia di Bari – Rinnovo per scadenza mandato Componenti CUG ASL BA.

Con deliberazione del D.G. n. 434 del 07/03/2017 quest'Azienda provvedeva alla costituzione del Comitato Unico di Garanzia (CUG), organo che assume, in sostituzione, tutte le funzioni già attribuite dai rispettivi Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro dell'Area del Comparto e delle due Aree della Dirigenza del Servizio Sanitario Nazionale in materia di Pari Opportunità e di contrasto al fenomeno del mobbing con particolare attenzione ed adeguata partecipazione collaborativa. I suoi componenti restavano in carica per quattro anni, per cui essendo giunti a scadenza mandato si da avvio alla procedura selettiva.

Si specifica che:

- Il CUG è unico, sia per il Personale dirigente che per quello non dirigente, si caratterizza per una composizione paritetica ed è formato da componenti designati da ciascuna delle Organizzazioni Sindacali rappresentative, firmatarie del contratto, e da un pari numero di rappresentanti dell'Amministrazione, nonché da altrettanti componenti supplenti, assicurando la presenza paritaria di entrambi i generi;
- ciascuna delle Organizzazioni Sindacali chiamate a designare i propri rappresentanti all'interno del CUG saranno solo quelle rappresentative tra quelle individuate dall'ARAN (già firmatarie dell'ultimo CCNL 2016-2018; nonché individuate anche dal CCNQ dell'ultimo triennio 2019-2021); le suddette Organizzazioni Sindacali designeranno un Componente titolare e uno supplente.



AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI – P.I.:0653434072

AREA GESTIONE RISORSE UMANE

- Il CUG avrà compiti propositivi, consultivi e di verifica nell'ambito delle competenze di cui in precedenza rimesse alle leggi, ai contratti collettivi e ad altre disposizioni, nonché compiti paritetici sul fenomeno del mobbing ad esso demandate, ai sensi dell'art. 57, comma 1, D.Lgs. 165/2001.

Con riferimento ai rappresentanti aziendali, possono presentare la domanda di disponibilità tutti i dipendenti dell'Azienda con rapporto di lavoro a tempo indeterminato.

Costituirà titolo di maggiore valutazione il possesso dei seguenti requisiti:

- Adeguate conoscenze nelle materie di competenza del CUG;
- Adeguate esperienze, nell'ambito delle pari opportunità e/o del mobbing, del contrasto delle discriminazioni, rilevabili attraverso il percorso professionale;
- Adeguate attitudini, intendendo per tali le caratteristiche personali, relazionali e motivazionali.

Le domande dovranno essere presentate all'Azienda in carta semplice, firmate in originale dalle OO.SS. e dovranno essere corredate di curriculum formativo e professionale.

La nomina a componente del CUG non comporta oneri per l'Azienda e nessun compenso è dovuto per l'espletamento dell'attività in seno a detto organismo.

Il CUG resta in carica per un quadriennio, con la possibilità di rinnovo per una sola volta.

Si specifica infine che:

- **Per le organizzazioni sindacali:**

contestualmente alla nomina mediante apposita nota di individuazione a firma della sigla sindacale, l'Organizzazione deve formalmente assicurare l'Azienda che il designato sia in possesso dei requisiti nominativi sopra descritti;

- **Per i Rappresentanti aziendali:**

la procedura di interpello è rivolta a tutto il personale dipendente a tempo indeterminato (dirigenti e non) che devono presentare apposita domanda in carta semplice firmata in originale allegando il proprio curriculum vitae (debitamente firmato).

Le istanze dovranno essere indirizzate al Direttore Generale ASL BA e dovranno pervenire, a pena di esclusione, entro il giorno **13/05/2022** a mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo **protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it** allegando tutta la documentazione debitamente compilata e firmata. La PEC inviata dovrà recare nell'oggetto "Domanda di partecipazione ad avviso pubblico per la nomina rappresentanti del CUG ASL BA".

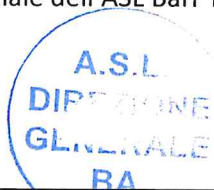
L'istanza, redatta secondo il modello allegato per i rappresentanti aziendali, dovrà essere corredata di:

- Curriculum formativo e professionale del candidato, da cui si evincano adeguate conoscenze ed esperienze nelle materie di competenza del CUG;
- Copia del documento di identità in corso di validità.

Il presente avviso sarà pubblicato sul sito istituzionale dell'ASL Bari nella sezione News per 15 giorni

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Luigi FRUSCIO



IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Antonio SANGUEDOLCE



AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI – P.I.:0653434072

AREA GESTIONE RISORSE UMANE

MODULO DA COMPILARSI SOLO PER I RAPPRESENTANTI AZIENDALI

ALLEGATO

AL DIRETTORE GENERALE ASL BA

Lungomare Starita, n. 6

70123 BARI

protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it

Oggetto: Interpello per la designazione dei componenti effettivi e supplenti aziendali del CUG ASL BA.

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ Data di nascita _____ Luogo

di nascita _____ Prov. _____ Residente a

_____ - Prov. _____ CAP _____

Via _____ N. _____

Struttura di appartenenza _____

Qualifica _____

presenta domanda di candidatura quale componente del CUG ASL BA in riscontro all'interpello attivato da questa Azienda.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di attestare la veridicità di quanto riportato nel curriculum vitae allegato;
- di allegare alla presente domanda:
 - a) curriculum vitae, debitamente firmato;
 - b) fotocopia del documento di identità oin corso di validità.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della normativa vigente (D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.) per gli adempimenti connessi alla selezione in oggetto.

Luogo e data

Firma