



REGIONE PUGLIA

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA

Piazza Libertà 1 – 71121 Foggia

(Istituita con L.R. 28/12/2006, n. 39)

AFFISSIONE ALBO SITO WEB AZIENDALE dal 23/10/2015 al 06/11/2015

Termine scadenza presentazione modulistica compilata 06/11/2015

- Al fine di poter procedere ad un CENSIMENTO del personale dipendente a tempo determinato appartenente alle AREE della Dirigenza MEDICA, SANITARIA NON MEDICA e del COMPARTO;

- Visto il Decreto legge n. 101 del 31 luglio 2013 convertito, con modificazioni nella legge 30 ottobre 2013 n. 125, con il quale sono state dettate disposizioni urgenti per il perseguimento di obiettivi di razionalizzazione nelle pubbliche amministrazioni;

- Visto il DPCM 6 marzo 2015 con il quale, in attuazione della precitata normativa, sono state disciplinate le procedure concorsuali riservate che le aziende del sistema sanitario nazionale e regionale hanno la facoltà di attivare per l'assunzione di personale dipendente a tempo determinato delle Aree della Dirigenza Medica, Sanitaria non Medica e del Comparto;

- ritenuto necessario dare avvio alla verifica dell'eventuale possesso, tra il personale a tempo determinato afferente alle suddette aree, dei requisiti di legge per la stabilizzazione, secondo le procedure del citato DPCM del 6 marzo 2015;

SI INVITA

Il personale dipendente a tempo determinato, appartenente alle aree della Dirigenza Medica, Non Medica e del Comparto, in possesso dei requisiti di legge individuati dal citato DPCM 6 marzo 2015, di seguito esplicitati, a redigere l'allegata modulistica ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, onde consentire ai competenti uffici di determinare e quantificare gli eventuali titolati.

REQUISITI

Per il personale a tempo determinato AREA COMPARTO:

I requisiti sono quelli previsti dall'art. 1, comma 519 e 558 della legge n. 296/2006 e dall'art. 3, comma 90 della legge n. 244/2007 nonché quelli previsti dal DPCM Precari del 6 marzo 2015 **ovvero** "aver maturato, alla data del 30 ottobre 2013, negli ultimi cinque anni, almeno tre anni di servizio anche non continuativo, con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato, anche presso enti del medesimo ambito regionale, diversi da quello che indice la procedura".

Per il personale a tempo determinato AREA Dirigenza Medica e Sanitaria non Medica:

- *“ aver maturato, alla data del 30 ottobre 2013, negli ultimi cinque anni, almeno tre anni di servizio anche non continuativo, con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato, anche presso enti del medesimo ambito regionale, diversi da quello che indice la procedura”.*

Per il personale medico dipendente presso i Servizi di EMERGENZA URGENZA aziendale

ai sensi dell'art. 6, comma 4 del citato DPCM Precari 6 marzo 2015:

“ il personale medico, con almeno cinque anni di prestazione continuativa antecedenti alla scadenza del bando, fatti salvi i periodi di interruzione previsti dal Decreto Legislativo n. 368 del 6 settembre 2001, presso i servizi di emergenza urgenza degli Enti di cui all'art. 1 è ammesso a partecipare ai concorsi di cui al presente decreto, ancorchè non in possesso del diploma di specializzazione in Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza”.

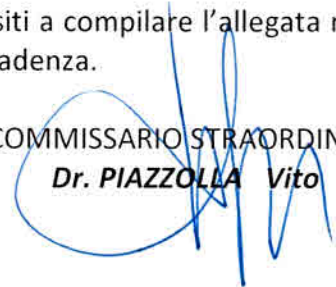
A seguito dell'indicazione fornita dalla CONFERENZA delle Regione e Province Autonome tale requisito viene integrato come di seguito riportato: “ il personale interessato deve, comunque, essere in possesso di una specializzazione, anche se non equipollente o affine a Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza”.

Si invita coloro che fossero in possesso dei prescritti requisiti a compilare l'allegata modulistica in modo corretto ed esaustivo ed entro i tempi assegnati di scadenza.

IL DIRETTORE AREA RISORSE UMANE
Dr.ssa GUALANO Anna Maria



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. PIAZZOLA Vito



**AL DIRETTORE AREA GESTIONE
DEL PERSONALE ASL FG**

OGGETTO: autocertificazione ai sensi del DPR 445/00, art. 76

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

C.F.:

matricola n° _____ e residente alla Via/P.zza

_____ n. _____

in servizio presso U.O/ Servizio

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che alla data del 30 ottobre 2013 ha maturato negli ultimi cinque anni, almeno tre anni di servizio, anche non continuativo, con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato, presso gli Enti del Servizio Sanitario Regionale (Regione Puglia)

Al fine di dichiarare quanto sopra, si allega specifico modulo, per tutti gli incarichi lavorativi svolti nel quinquennio 2008 – 2013.

Data, li

FIRMA DEL DIPENDENTE

SPECIFICA PERIODI DI SERVIZIO PRESTATI DAL SIG./DOTT. _____

IN QUALITÀ DI _____

(se dirigente medico specificare disciplina)

AZIENDA/ENTE	U.O./SERVIZIO	DAL	AL	ANNI	MESI	GIORNI

Dichiarazione resa in conformità a quanto stabilito dal DPR 445/2000 art.76

Firma del Dipendente
