Allegato 2

PROCEDURA DI RICOGNIZIONE PER LA VERIFICA DEL PERSONALE IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 20, COMMA 2, D.LGS 75/2017 E S.M.I.

AVVISO

RIVOLTO AL PERSONALE CHE AL 28/08/2015 O SUCCESSIVAMENTE HA AVUTO UN RAPPORTO DI LAVORO FLESSIBILE (CO.CO.CO.) CON L'I.R.C.C.S. "S. DE BELLIS" E COMPLESSIVI TRE ANNI DI RAPPORTI DI LAVORO FLESSIBILE (CO.CO.CO.) PRESSO ENTI DEL S.S.N.

PUBBLICATO SUL SITO WEB AZIENDALE SEZIONE ALBO PRETORIO – CONCORSI DAL 22/06/2021 AL 07/07/2021

ALL. N. 2 ALLA DDC DCS
N° 170 DEL 22 GIU. 2021

Scadenza 07/07/2021

Letto l'art. 20 del D.Lgs 75/2017 e s.m.i., così come da ultimo modificato dal D.L. 183/2020, convertito con modificazioni in L. n. 21 del 26 febbraio 2021 (Decreto Milleproroghe 2021):

Comma 2:

"Fino al 31 dicembre 2021, le amministrazioni possono bandire, in coerenza con il piano triennale dei fabbisogni di cui all'art. 6, comma 2, e ferma restando la garanzia dell'adeguato accesso dall'esterno, previa indicazione della relativa copertura finanziaria, procedure concorsuali riservate, in misura non superiore al cinquanta per cento dei posti disponibili, al personale non dirigenziale che possegga tutti i seguenti requisiti:

a) risulti titolare, successivamente alla data di entrata in vigore della legge n. 124 del 2015, di un contratto di lavoro flessibile presso l'amministrazione che bandisce il concorso;
b) abbia maturato, alla data del 31 dicembre 2021, almeno tre anni di contratto, anche non continuativi, negli ultimi otto anni, presso l'amministrazione che bandisce il concorso".

Comma 10:

" Per il personale dirigenziale e non dirigenziale del Servizio sanitario nazionale ...*omissis*...".

Comma 11:

"Le disposizioni di cui ai commi 1 e 2 si applicano al personale, dirigenziale e no, di cui al comma 10, ..., anche ove lo stesso abbia maturato il periodo di tre anni di lavoro negli ultimi otto anni presso diverse amministrazioni del Servizio sanitario nazionale".

Comma 11 *bis:*

"allo scopo di fronteggiare la grave carenza di personale e superare il precariato, nonché per garantire la continuità nell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza, per il personale medico, tecnico-professionale e infermieristico, dirigenziale e no, del Servizio Sanitario nazionale, le disposizioni di cui ai commi 1 e 2 si applicano fino al 31 dicembre 2022. Ai fini del presente comma il termine per il conseguimento dei requisiti di cui al comma 1, lettera c) e al comma 2, lettera b), è stabilito alla data del 31 dicembre 2021, fatta salva l'anzianità di servizio già maturata sulla base delle disposizioni vigenti alla data di entrata in vigore del presente decreto".

Rilevato che, per personale Medico, Tecnico-Professionale e Infermieristico, dirigenziale e no, si intende il personale direttamente adibito allo svolgimento delle attività che rispondono all'esigenza, prescritta dalla norma, di assicurare la continuità nell'erogazione dei servizi sanitari (circolare Funzione Pubblica n. 3/2017, punto 3.2.8.) e pertanto include, oltre al personale del ruolo sanitario, anche il personale tecnico che assicura un servizio di tipo sanitario (OSS, Autisti Ambulanza, *etc.*).

Lette:

- la Circolare Funzione Pubblica n. 3/2017;
- la Circolare Funzione Pubblica n. 1/2018;

- il documento approvato in data 10/09/2020 dalla Conferenza delle Regioni e delle Province autonome 20/165/CR06b/C7 che reca ulteriori indicazioni operative sull'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs n. 75/2017 e sulle circolari interpretative innanzi citate;
- le direttive regionali integrative di cui alla nota circolare della regione Puglia prot. AOO_005_000103 del 19 marzo 2018 e AOO_005/PROT/12/08/2020/0003345 del 12/08/2020,

che trovano applicazione per gli aspetti non diversamente disciplinati dalla evoluzione normativa e regolamentare nel contempo intervenuta.

Precisato che:

- coloro i quali hanno già presentato domanda di partecipazione al "concorso per titoli ed esami, riservato in favore del personale in possesso dei requisiti di cui all'art. 20, commi 2, 10, 11 e 11 bis del D.lgs 75/2017 e s.m.i." indetto con deliberazione n. 708 del 30/12/2020 e pubblicato sul BUR Puglia n. 7 del 14/01/2021, non dovranno inoltrare alcuna documentazione essendo questa Amministrazione già in possesso delle relative informazioni;
- i periodi maturati in qualità di titolari di borse di studio presso l'IRCCS "S. de Bellis", non sono rilevanti ai fini della presente indagine ricognitiva in quanto, come già precisato con deliberazione del Direttore Generale n. 432 del 04/09/2020 non configurano un rapporto di lavoro. Tanto è stabilito all'art. 1 del regolamento aziendale recante disciplina in materia di conferimento di borse di studio, adottato con deliberazione n. 735 del 05/10/2018, nonché dai precedenti regolamenti in materia di conferimento di borse di studio adottati con D.D.G. n. 67/2016 e 102/2017, conformemente all'orientamento interpretativo facente capo alla giurisprudenza amministrativa, secondo cui il conferimento di borse di studio non può configurare l'instaurazione di un rapporto d'impiego pubblico, ancorché non di ruolo (Consiglio di Stato, sez. VI, n. 5432 del 31/10/2008; n. 5910 del 20/10/2005), in quanto l'attività svolta ha prevalente natura di apprendimento e l'erogazione in favore del borsista di una indennità economica, non costituisce un corrispettivo per l'attività prestata, ma ha solo funzione di garantirgli un sostentamento per il periodo in cui svolge l'attività borsistica.

SI INVITA

Tutto il personale che maturi presso l'Irccs "S. de Bellis", i requisiti di cui all'art. 20 comma 2 del D.Lgs n. 75/2017 e s.m.i. come di seguito rappresentati:

Tipologia di personale	Requisiti art. 20 co 2 lett. a)	Requisiti art. 20 co 2 lett. b) e co. 11 bis	Aziende presso cui aver maturato il requisito dei 3 anni	Data entro cui maturare il requisito
Personale medico, tecnico-professionale e infermieristico	Titolarità al 28/08/2015 o successivamente di un contratto di lavoro flessibile presso questo Ente	3 anni di contratto di lavoro flessibile anche non continuativi maturati dal 01/01/2013	Diverse amministrazioni del Servizio Sanitario Nazionale	31/12/2021
Altro Personale	Titolarità al 28/08/2015 o successivamente di un contratto di lavoro flessibile presso questo Ente	3 anni di contratto di lavoro flessibile anche non continuativi maturati dal 01/01/2014	Diverse amministrazioni del Servizio Sanitario Nazionale	31/12/2021

A PRESENTARE

Entro la data di scadenza all'ufficio Protocollo dell'IRCCS "S. de Bellis", oppure al seguente indirizzo PEC risorseumane.debellis@pec.rupar.puglia.it debitamente compilato, il modello allegato al presente avviso di ricognizione allegando copia del documento d'identità in corso di validità.

La presente procedura è finalizzata alla sola ricognizione del personale in possesso dei requisiti di cui all'art. 20, comma 2 del D.Lgs n. 75/2017 e s.m.i. come sopra meglio specificato, cui seguiranno le eventuali

successive fasi della procedura di stabilizzazione nei termini e con le modalità di legge.

Il presente avviso sarà:

- inviato alle rappresentanze sindacali affinché ne agevolino la diffusione;
- pubblicato sul sito dell'Ente- sezione Albo Pretorio – bandi di concorso e avvisi.

Le informazioni dettagliate sul trattamento dei dati personali sono consultabili all'Url: (https://www.sanita.puglia.it/web/debellis/privacy).

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Filomena Fortunato

Il Commissario Straordinario
Dott. Tommaso A. Stallone

FAC SIMILE DICHIARAZIONE
(allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità)

Allegato 2A

Al Commissario Straordinario
I.r.c.c.s. "S. de Bellis"
Via Turi, n.27
70013 Castellana Grotte (Ba)

Oggetto: procedura di ricognizione per la verifica del personale in possesso dei requisiti di cui all'**art. 20, comma 2** del D.Lgs n. 75/2017 e s.m.i.

Il sottoscritto (cognome)_____(nome)_____

nato a_____prov._____il_____

residente a_____prov._____via_____n._____

C.A.P._____*codice fiscale*_____indirizzo pec_____

Indirizzo e-mail_____recapito telefonico_____

ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76 del medesimo D.P.R. n.445/2000 e ai sensi dell'art.38 del D.Lgs. n.165/01 e s.m.i.

DICHIARA

Ai fini della verifica del possesso del requisito di cui all'art. 20 comma 2 del D.Lgs n. 75/2017 e s.m.i.

- di essere attualmente titolare di un contratto di lavoro flessibile presso codesto Irccs "S. de Bellis" ☐

ovvero

- di non essere attualmente titolare di un contratto di lavoro flessibile presso codesto Irccs "S. de Bellis" ☐

- di essere stato titolare di un contratto di lavoro flessibile presso codesto Irccs "S. de Bellis" alla data di entrata in vigore della Legge 124/2015 (28/08/2015) o successivamente, con contratto di lavoro flessibile (co.co.co.), in qualità di _____ ☐

- Di aver prestato i seguenti periodi di lavoro presso le amministrazioni del SSN a decorrere dal 01/01/2013 per il personale medico, tecnico-professionale e infermieristico dirigenziale e non e dal 01/01/2014 per il restante personale;

  n.b. dichiarare tutti i periodi di lavoro, anche quello attualmente in corso:

Titolo di Studio Richiesto per l'accesso al contratto (es. laurea in Medicina e Chirurgia; laurea in Farmacia)	**Tipo di Amministrazione** (es.Asl/A.O./ I.r.c.c.s. Pubblico etc.)	**Denominazione Ente** (es. I.r.c.c.s. "S. de Bellis")	**Tipologia Contratto** (es. Co.co.co. e altri rapporti di lavoro flessibile)	**Tipologia atto da cui è scaturita l'assunzione** (es. Avviso Pubblico)	**Estremi atto approvazione graduatoria e/o atto da cui deriva assunzione** (es. deliberazione n.___del_)	**Dalla data** (indicare giorno/ mese/anno)	**Alla data** (indicare giorno/ mese/anno)

Il sottoscritto:

- È consapevole ai sensi del DPR n. 445/2000 della decadenza dai benefici di cui all'art. 75 e delle conseguenze penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76;
- di prestare il consenso al trattamento dei dati personali secondo il D.Lgs n. 196/2003 e il Regolamento UE 2016/679, presa visione dell'informativa dettagliata di cui all'Url www.sanita.puglia.it/web/debellis/privacy.

Data_____firma_____

Allego alla presente documento in corso di validità tipo _____rilasciato da_____n. _____del_____con scadenza il_____.