

PG 9187 del 12/02/2025

**AVVISO INTERNO RIVOLTO AI DIPENDENTI DEL COMPARTO – AREA DEGLI OPERATORI–
RUOLO TECNICO E RUOLO AMMINISTRATIVO (ex BS) - PER L'ACCESSO ALL'AREA
DEGLI ASSISTENTI - RUOLO TECNICO E RUOLO AMMINISTRATIVO (EX C)
(ART 20 - 21 CCNL COMPARTO SANITA' 2019-2021)**

Il presente bando è rivolto al personale appartenente **all'Area degli operatori del ruolo tecnico e del ruolo amministrativo(ex BS)** per l'accesso all'**Area degli assistenti (EX C) -art. 21 CCNL comparto Sanità 2019-2021- norma di prima applicazione- del ruolo tecnico e del ruolo amministrativo** nei seguenti ambiti:

DIREZIONE	STRUTTURA	SETTORE/UFFICIO	PROFILO POSSEDUTO
AMMINISTRATIVA	ACLIP	FARMACIA	AREA DEGLI OPERATORI Coad.Amm.vo Senior
AMMINISTRATIVA	ACLIP	SEGRETERIA ENDOSCOPIA DIGESTIVA	AREA DEGLI OPERATORI Coad.Amm.vo Senior
AMMINISTRATIVA	ACLIP	SEGRETERIA LABORATORIO BOZZOLO	AREA DEGLI OPERATORI Coad.Amm.vo Senior
AMMINISTRATIVA	ACLIP	CUP MANTOVA	AREA DEGLI OPERATORI Coad.Amm.vo Senior
AMMINISTRATIVA	ACLIP	CUP ASOLA	AREA DEGLI OPERATORI Coad.Amm.vo Senior
AMMINISTRATIVA	ACLIP	SPEDALITA' E ACCETTAZIONE MANTOVA	AREA DEGLI OPERATORI Coad.Amm.vo Senior
AMMINISTRATIVA	ACLIP	SPEDALITA' E ACCETTAZIONE B.GO MANTOVANO	AREA DEGLI OPERATORI Coad.Amm.vo Senior
AMMINISTRATIVA	BILANCIO- PROGRAMMAZIONE FINANZIARIA E CONTABILITA'	SETTORE COSTI E AREA FISCALE	AREA DEGLI OPERATORI Coad.Amm.vo Senior
AMMINISTRATIVA	GESTIONE ACQUISTI	CUCINA B.GO MANTOVANO	AREA DEGLI OPERATORI Op. Tecn. Special.
AMMINISTRATIVA	GESTIONE ACQUISTI	GESTIONE ANAGRAFICHE CONTRATTI E FLUSSI INF.VI	AREA DEGLI OPERATORI Coad.Amm.vo Senior
AMMINISTRATIVA	GESTIONE ACQUISTI	UFFICIO ORDINI E LIQUIDAZIONE FATTURE SS APPALTI SERVIZI TECNICI	AREA DEGLI OPERATORI Coad.Amm.vo Senior
AMMINISTRATIVA	GESTIONE ACQUISTI	UFFICIO ORDINI E LIQUIDAZIONE FATTURE SS APPALTI E SERVIZI SANITARI	AREA DEGLI OPERATORI Coad.Amm.vo Senior
AMMINISTRATIVA	GESTIONE ACQUISTI	UFFICIO ORDINI E LIQUIDAZIONE FATTURE SS SEMPLICE APPALTI SERVIZI SANITARI	AREA DEGLI OPERATORI Coad.Amm.vo Senior
AMMINISTRATIVA	GESTIONE E SVILUPPO RISORSE	RILEVAZIONE PRESENZE/ASSENZE	AREA DEGLI OPERATORI Coad.Amm.vo Senior

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova

Strada Lago Paiolo 10 – 46100 Mantova | www.asst-mantova.it
Centralino 0376 2011 | Codice Fiscale e Partita Iva 02481840201

	UMANE	E ISTITUTI GIU.CI CORRELATI	
AMMINISTRATIVA	GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE	SETTORE PREVIDENZA E FASCICOLI PERSONALE	AREA DEGLI OPERATORI Coad.Amm.vo Senior
GENERALE	DAPSS	CUA	AREA DEGLI OPERATORI Op. Tecn. Special.
GENERALE	DAPSS	SEGRETERIA	AREA DEGLI OPERATORI Coad.Amm.vo Senior

I contenuti della profilazione specifica connessa al passaggio all'area superiore sono descritti nelle schede allegate (All.1 -Schede)

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Per l'ammissione alla selezione, entro la data di scadenza del bando, occorre il possesso dei seguenti requisiti:

PER IL RUOLO TECNICO

- **diploma di istruzione secondaria di II° grado** (diploma di maturità) e almeno 5 anni di esperienza professionale maturata nel profilo di appartenenza;
- **in alternativa** il possesso di diploma di istruzione secondaria di I° grado (Scuola media inferiore) ed almeno 10 anni di esperienza professionale maturata nel profilo di appartenenza.

Inoltre per la posizione della cucina è richiesto il possesso del diploma di scuola professionale alberghiera

PER IL RUOLO AMMINISTRATIVO

- **diploma di istruzione secondaria di II° grado** (maturità) e cinque anni di esperienza professionale nel profilo di appartenenza;
- **in alternativa** il possesso di diploma di istruzione secondaria di I° grado (Scuola media inferiore) ed almeno 10 anni di esperienza professionale maturata nel profilo di appartenenza.
- I dipendenti possono partecipare ad una sola progressione tra tutte quelle bandite; nel caso in cui non fosse rispettata tale disposizione, all'interessato sarà richiesto entro il termine decadenziale fissato dall'Azienda di formulare la propria opzione;
- La progressione del personale ad impegno lavorativo ridotto (part time) implica il contestuale passaggio a tempo pieno.
- Costituiscono elementi di esclusione:
 l'inquadramento del candidato in ruolo diverso da quello oggetto di selezione
 l'inquadramento del candidato in un'area non immediatamente inferiore a quella oggetto di selezione
 la presenza di provvedimenti disciplinari a carico del dipendente negli ultimi due anni,
 la sussistenza di un contratto a tempo determinato del candidato.

CRITERI SELETTIVI

I candidati saranno valutati secondo i seguenti criteri selettivi atti a valorizzare gli elementi significativi del profilo professionale del dipendente e attinenti ai contenuti delle mansioni da ricoprire:

- **Esperienza professionale** - vengono considerati gli anni ulteriori a quelli previsti come requisito di accesso maturati nella struttura aziendale interessata alla progressione nell'area e profilo di appartenenza (o superiore);
- **Curriculum formativo** – vengono considerati, qualora pertinenti alle mansioni da attribuire:
 - 1) titoli di studio: oltre a quanto richiesto quale criterio di accesso, saranno valorizzate la laurea magistrale o specialistica, master universitari di primo o secondo livello, corsi di perfezionamento universitari;
 - 2) percorsi formativi a contenuto professionale specifico,
 - 3) docenze in ambito accademico, attività didattiche e produzione scientifica attinente al profilo di appartenenza,
 - 4) partecipazione ad organismi o gruppo di lavoro aziendali finalizzati alla redazione di procedure / regolamenti,
 - 5) altri titoli culturali e professionali, corsi di aggiornamento e qualificazione professionale;
- **Esiti della valutazione** – vengono considerati gli esiti delle valutazioni annuali degli ultimi 3 anni o comunque le ultime tre valutazioni disponibili in ordine cronologico conseguite presso l'ASST di Mantova. I candidati non devono produrre le valutazioni che saranno acquisite d'ufficio.
- **Competenze professionali** – l'attestazione delle competenze e delle capacità del candidato rispetto alle mansioni dell'area superiore avviene tramite prova teorico / pratica (scritta o colloquio), individuata dalla Commissione, finalizzata alla verifica:
 - 1) della capacità di risoluzione di profili pratici pertinenti alle funzioni di destinazione,
 - 2) del possesso delle conoscenze teoriche richieste per l'area di inquadramento contrattuale superiore nel servizio oggetto della progressione,

4.1 Peso dei singoli criteri selettivi:

- a) Esperienza: **15** punti
 - b) Curriculum formativo: **10** punti
 - c) Esiti della valutazione: **5** punti
 - d) Competenze Professionali: **70** punti
- per un totale **di 100 punti**.

In esito alla prova finalizzata alla verifica delle competenze professionali la Commissione esprime un giudizio di idoneità/non idoneità determinato dall'attribuzione di un punteggio che raggiunga o meno la sufficienza, definita in 7/10 (nell'ipotesi di ponderazione sopra esemplificata corrispondente a pt. 49/70).

GRADUATORIA

In base ai punteggi assegnati dalla Commissione verrà redatta una graduatoria a cui attingere limitatamente al numero di progressioni rese disponibili nel bando.

Di conseguenza non si darà luogo allo scorrimento della graduatoria stessa per eventuali esigenze future, neppure nel caso che alcuno dei dipendenti vincitori rinunci alla progressione.

MODALITA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

1. I candidati **dovranno utilizzare esclusivamente lo schema di domanda e di curriculum allegati**. Si precisa che, per quanto concerne le valutazioni, **i candidati non dovranno produrre gli esiti delle valutazioni annuali che saranno acquisite d'ufficio**.
2. **INDIRIZZO DI INOLTRO**
La domanda, redatta sul modello allegato al presente avviso deve pervenire via mail all'indirizzo di posta elettronica:
protocollogenerale@asst-mantova.it
3. **TERMINI DI SCADENZA 25 febbraio 2025**
Detto termine è perentorio e non si terrà conto delle domande, documenti e titoli che perverranno, qualunque ne sia la causa, successivamente a tale scadenza.
Le domande che perverranno oltre tale data di scadenza o secondo modalità diverse da quelle indicate non verranno prese in considerazione.
4. **CONVOCAZIONE**
Ogni Struttura provvederà in autonomia a convocare i candidati che produrranno la domanda di partecipazione entro il termine di scadenza ed in possesso dei requisiti richiesti: la convocazione sarà inviata all'indirizzo di posta elettronica aziendale; anche l'eventuale esclusione dall'avviso per mancanza dei requisiti richiesti sarà comunicata, anteriormente alla data della prova, all' indirizzo di posta elettronica aziendale.

In base alle risultanze della selezione, il passaggio all'area degli assistenti è attribuito con provvedimento formale del Direttore Generale.

F.TO IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Anna Gerola

Visto F.to il Direttore Amministrativo
Dott. Guido Avaldi

ALL'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE MANTOVA
protocollogenerale@asst-mantova.it

DOMANDA RELATIVA ALL'AVVISO INTERNO PER IL PASSAGGIO ALL'AREA DEGLI ASSISTENTI (EX CATEGORIA C)

Il/La sottoscritto/a _____

C H I E D E

di partecipare all'AVVISO INTERNO per il passaggio all'Area degli assistenti.

Struttura Complessa _____

Ufficio/Settore _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara:

a) di essere nato/a a _____, il _____ e di risiedere a _____ indirizzo: _____;

Telefono: _____

P.E.C.: _____

E-mail: _____

di essere dipendente di questa Azienda inquadrato in Area degli operatori, ruolo _____, profilo _____ con decorrenza dal _____

b) di essere in possesso dei requisiti previsti dal bando:

RUOLO TECNICO:

A) Diploma di istruzione secondaria di II° grado (diploma di maturità) e cinque anni di esperienza maturati nel profilo di appartenenza

In alternativa

- B il possesso di diploma di istruzione secondaria di I° grado (scuola media inferiore), e 10 anni di esperienza professionale maturata nel profilo di appartenenza. Per la sola posizione della cucina, il diploma di scuola alberghiera

RUOLO AMMINISTRATIVO

A Diploma di istruzione secondaria di II° grado (diploma di maturità) e cinque anni di esperienza maturati nel profilo di appartenenza

In alternativa

- B il possesso di diploma di istruzione secondaria di I° grado (scuola media inferiore), e 10 anni di esperienza professionale maturata nel profilo di appartenenza.

- c) di presentare curriculum formativo e professionale di seguito dichiarato in forma di autocertificazione inclusa nella presente domanda.

Data _____

Firma _____

(allegare copia documento di identità)

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE ALLEGATO QUALE PARTE INTEGRANTE ALLA
DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO INTERNO PER IL PASSAGGIO ALL'AREA DEGLI
ASSISTENTI**

IO SOTTOSCRITTO/A

-
- consapevole che l'Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati;
 - valendomi delle disposizioni di cui al DPR 28.12.2000 n. 445 come modificato dall'art. 15 della Legge 12/11/2011 n. 183;
 - consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi,

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

ESPERIENZE PROFESSIONALI:

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze professionali riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita)

Dal _____ al _____ (indicare gg/mm/aa)

presso _____ (esatta denominazione dell'ente)

con _____ sede _____ in _____

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

con contratto di tipo: dipendente;

in regime convenzionale (fornire dati identificativi):

contratto di lavoro autonomo di tipo:

In _____ qualità _____ di _____

a tempo determinato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (ore sett. _____)

a tempo indeterminato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (n. ore sett. _____)

con _____ incarico _____

(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

Motivo _____ dell'eventuale _____ cessazione: _____

Eventuali interruzioni: NO SI

Per i seguenti motivi _____

PERCORSI FORMATIVI A CONTENUTO PROFESSIONALE SPECIFICO:

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di partecipazione a corsi/congressi/eventi/ecc. riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita).

TITOLO DEL CORSO:

ENTE ORGANIZZATORE:

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____

con superamento esame finale; non previsto esame finale
 Crediti ECM n. _____

