

SCADENZA 04 APRILE 2022

A V V I S O

PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE

riservato al personale dipendente a tempo indeterminato del comparto in servizio da almeno un anno presso questa azienda U.L.S.S.

Bando N. 10/2022

Publicato nel sito [www.aulss7.veneto.it/Concorsi/Selezioni per il personale dipendente](http://www.aulss7.veneto.it/Concorsi/Selezioni%20per%20il%20personale%20dipendente)

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 341 di reg. del 25.02.2022 si pubblica il presente avviso per la trasformazione da tempo pieno a tempo parziale, per il periodo massimo di anni tre, dei rapporti di lavoro a tempo indeterminato degli aventi diritto all'esito della procedura, nel numero di contratti indicati nelle seguenti tabelle:

TABELLA A – RELATIVA AI CONTRATTI A TEMPO PARZIALE RISERVATI AL PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO

	TOTALE POSTI
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO (infermiere) in servizio presso le unità operative ospedaliere di degenza - categoria D – Ds – profilo orario 24/36 o 30/36 ore settimanali	12
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO (ostetrica) in servizio presso le unità operative ospedaliere di degenza - categoria D – Ds – profilo orario 24/36 o 30/36 ore settimanali	3
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO (tecnico sanitario di laboratorio biomedico) in servizio presso le unità operative complesse “Laboratorio analisi” - categoria D-Ds – profilo orario 24/36 o 30/36 ore settimanali	1
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO (tecnico sanitario di radiologia medica) in servizio presso le unità operative complesse “Radiologia” - categoria D-Ds – profilo orario 24/36 o 30/36 ore settimanali	2
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO (tecnico sanitario di neurofisiopatologia) in servizio presso le unità operative complesse “Neurologia” - categoria D-Ds – profilo orario 24/36 o 30/36 ore settimanali	1
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO (dietista) - categoria D-Ds – profilo orario 24/36 o 30/36 ore settimanali	1
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO (educatore professionale) - categoria D-Ds – profilo orario 24/36 o 30/36 ore settimanali	1

COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO (fisioterapista) - categoria D-Ds – profilo orario 24/36 o 30/36 ore settimanali	2
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO (massaggiatore non vedente) - categoria D-Ds – profilo orario 24/36 o 30/36 ore settimanali	1
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO (logopedista) - categoria D-Ds – profilo orario 24/36 o 30/36 ore settimanali	1
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO (ortottista) - categoria D-Ds – profilo orario 24/36 o 30/36 ore settimanali	1
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO (audiometrista) - categoria D-Ds – profilo orario 24/36 o 30/36 ore settimanali	1
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO (psicomotricista) - categoria D-Ds – profilo orario 24/36 o 30/36 ore settimanali	1
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO (tecnico della prevenzione) - categoria D-Ds – profilo orario 24/36 o 30/36 ore settimanali	1
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO (assistente sanitario) - categoria D-Ds – profilo orario 24/36 o 30/36 ore settimanali	1

TABELLA B – RELATIVA AI CONTRATTI A TEMPO PARZIALE RISERVATI AL PERSONALE DEL RUOLO TECNICO

	TOTALE POSTI
Operatore Socio Sanitario – categoria Bs – in servizio presso le unità operative ospedaliere di degenza - profilo orario 24/36 o 30/36 ore settimanali	10
COLLABORATORE PROFESSIONALE (assistente sociale) - categoria D-Ds - profilo orario 24/36 o 30/36 ore settimanali	1
PERSONALE RUOLO TECNICO (collaboratore tecnico professionale) – categoria D-Ds – profilo orario di 24/36 o 30/36 ore settimanali	1
PERSONALE RUOLO TECNICO (assistente tecnico) – categoria C – profilo orario di 24/36 o 30/36 ore settimanali	1
PERSONALE RUOLO TECNICO (operatore tecnico specializzato) – categoria Bs–C profilo orario di 24/36 o 30/36 ore settimanali	1
PERSONALE RUOLO TECNICO (operatore tecnico) – categoria B– profilo orario di 24/36 o 30/36 ore settimanali	1
PERSONALE RUOLO TECNICO (ausiliario specializzato) – categoria A - profilo orario di 24/36 o 30/36 ore settimanali	1

TABELLA C– RELATIVA AI CONTRATTI A TEMPO PARZIALE RISERVATI AL PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO

	TOTALE POSTI
PERSONALE RUOLO AMMINISTRATIVO (collaboratore amministrativo professionale) – categoria D – Ds – profilo orario di 24/36 o 30/36 ore settimanali	2
PERSONALE RUOLO AMMINISTRATIVO (assistente amministrativo) – categoria C – profilo orario di 24/36 o 30/36 ore settimanali	2
PERSONALE RUOLO AMMINISTRATIVO (coadiutore amministrativo) – categoria B - Bs– profilo orario di 24/36 o 30/36 ore settimanali	1

La disciplina di riferimento è contenuta nel “Regolamento disciplinante il rapporto di lavoro a tempo parziale (part-time) personale Comparto Sanità” (d’ora in poi “Regolamento”) approvato con deliberazione n. 1491 di reg. del 12 dicembre 2018.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Il presente avviso è riservato a tutti i dipendenti a tempo indeterminato dell’Area Comparto (personale non dirigente del Servizio sanitario nazionale) che hanno superato il periodo di prova e prestano servizio presso questa Azienda U.L.S.S. da almeno un anno.

Il requisito dev’essere maturato, a pena di inammissibilità della domanda, alla scadenza del termine per la presentazione delle domande stabilito dal presente bando.

DOMANDA DI AMMISSIONE E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

Il personale dipendente interessato deve presentare domanda secondo lo schema allegato al presente avviso alla quale dovrà essere allegata idonea documentazione attestante l’eventuale presenza di una delle condizioni di cui all’art. 11 del Regolamento, indicate nella seguente tabella, secondo le cui priorità verrà formulata l’eventuale graduatoria:

<i>I. Criticità individuali e familiari</i>
<i>I.1)</i> lavoratore il cui coniuge, figli o genitori siano affetti da patologie oncologiche o gravi patologie cronico-degenerative ingravescenti (art. 8, comma 4, d. lgs. n. 81/2015)
<i>I.2)</i> lavoratori che assistono una persona convivente con totale e permanente inabilità lavorativa, con connotazione di gravità ai sensi dell’art. 3, comma 3, della l. n. 104/1992, che abbia necessità di assistenza continua in quanto non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (art. 8, comma 4, d. lgs. n. 81/2015)
<i>I.3)</i> lavoratori con figli conviventi di età <= a 13 anni (art. 8, comma 5, d. lgs. n. 81/2015)
<i>I.4)</i> lavoratori con figli conviventi di età compresa dai 14 ai 17 anni portatori di handicap riconosciuto ai sensi dell’art. 3, comma 1, della l. n. 104/1992
<i>I.5)</i> lavoratori con figli conviventi di età >= a 18 anni portatori di handicap riconosciuto ai sensi dell’art. 3, comma 1, della l. n. 104/1992
<i>I.6)</i> lavoratori con figli di età >= a 14 anni studenti del primo ciclo di istruzione che presentano disturbi specifici di apprendimento (DSA) ai sensi dell’art. 6, l. n. 170/2010
<i>I.7)</i> essere genitore solo di figli/o minorenni/e (es. vedovo, unico affidatario...)
<i>I.8)</i> dipendente che rientra dal congedo di maternità/paternità
<i>II. Età anagrafica dei dipendenti / carichi di famiglia</i>
avere un’età >= a 58 anni
<i>III. Impegno nel volontariato</i>
lavoratori impegnati in attività di volontariato

La mancata presentazione della documentazione o la presentazione di documentazione incompleta, potranno determinare il mancato riconoscimento del punteggio previsto.

Le domande di ammissione, redatte su carta libera ed indirizzate al Direttore Generale dell’Azienda U.L.S.S. n. 7 Pedemontana – Via dei Lotti, 40 – 36061 Bassano del Grappa (VI), devono pervenire entro il perentorio termine del

04 APRILE 2022

Le domande possono essere consegnate all’Ufficio Protocollo dell’Azienda U.L.S.S. n. 7 Pedemontana nelle sedi di:

- via dei Lotti, 40 - 36061 Bassano del Grappa (VI)
- via Boldrini, 1 – 36016 Thiene (VI)

il cui orario di servizio è il seguente:

- dal lunedì al giovedì dalle ore 8.30 alle ore 16.00
- venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.00.

Le domande di ammissione possono essere altresì recapitate a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, entro il termine sopraindicato (farà in ogni caso fede la data del timbro dell'Ufficio postale di spedizione).

La domanda dovrà essere datata e firmata e corredata dalla copia di un documento di identità.

**La sottoscrizione della domanda non è soggetta ad autenticazione.
La mancata sottoscrizione della domanda è motivo di esclusione dall'avviso.**

L'eventuale riserva d'invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'Azienda U.L.SS. n. 7 "Pedemontana" declina ogni responsabilità per eventuale smarrimento della domanda o documenti spediti a mezzo servizio postale con modalità ordinarie ovvero a mezzo posta elettronica, nonché per il caso di dispersione di comunicazioni dipendenti dall'inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali, telegrafici e telematici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

FORMULAZIONE DELL'EVENTUALE GRADUATORIA

Nel caso che alla scadenza del termine previsto dal presente avviso siano pervenute domande in numero superiore rispetto al numero di contratti a tempo parziale disponibili (di cui alle tabelle A, B e C del presente bando), per l'individuazione degli aventi diritto alla trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale sarà stilata una graduatoria con applicazione delle priorità dettate dall'art. 11 del Regolamento e con attribuzione dei punteggi indicati nella seguente tabella:

TABELLA D

<i>Precedenze / Situazione</i>	<i>Punteggio</i>
<i>I. Criticità individuali e familiari</i>	
<i>I.1)</i> lavoratore il cui coniuge, figli o genitori siano affetti da patologie oncologiche o gravi patologie cronico-degenerative ingravescenti (art. 8, comma 4, d. lgs. n. 81/2015)	1,5 punti per persona affetta da patologia oncologica per figlio di età <=13 anni incremento di 0,75 punti
<i>I.2)</i> lavoratori che assistono una persona convivente con totale e permanente inabilità lavorativa, con connotazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della l. n. 104/1992, che abbia necessità di assistenza continua in quanto non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (art. 8, comma 4, d. lgs. n. 81/2015)	1 punto per persona da assistere per figlio convivente portatore di handicap grave di età <= 13 anni incremento di 0,70 punti per figlio convivente portatore di handicap grave di età >13 <18 anni incremento di 0,60 punti per figlio studente del primo ciclo studi con DSA riconosciuta da attestazione di un dirigente medico del SSN specialista in neuropsichiatria infantile incremento di 0,2 punti
<i>I.3)</i> lavoratori con figli conviventi di età <= a 13 anni (art. 8, comma 5, d. lgs. n. 81/2015)	0,75 punti per figlio di età <= di 3 anni 0,70 punti per figlio di età >= 4 e <= di 6 anni 0,60 punti per figlio di età >=7 e <= di 8 anni 0,50 punti per figlio di età >=9 e <= di 10 anni 0,45 punti per figlio di età >=11 e <= di 13 anni per figlio con handicap riconosciuto ai sensi dell'art. 3, comma 1, della l. n. 104/1992 incremento 0,4 punti

	per figlio studente del primo ciclo studi con DSA riconosciuta da attestazione di un dirigente medico del SSN specialista in neuropsichiatria infantile incremento di 0,2 punti
I.4) lavoratori con figli conviventi di età compresa dai 14 ai 17 anni portatori di handicap riconosciuto ai sensi dell'art. 3, comma 1, della l. n. 104/1992	0,5 punti per figlio convivente con handicap

<i>Precedenze / Situazione</i>	<i>Punteggio</i>
<i>I. Criticità individuali e familiari (segue da pagina precedente)</i>	
I.5) lavoratori con figli conviventi di età \geq a 18 anni portatori di handicap riconosciuto ai sensi dell'art. 3, comma 1, della l. n. 104/1992	0,3 punti per figlio convivente con handicap
I.6) lavoratori con figli di età \geq a 14 anni studenti del primo ciclo di istruzione che presentano disturbi specifici di apprendimento (DSA) ai sensi dell'art. 6, l. n. 170/2010	0,2 punti per figlio studente
I.7) essere genitore solo di figli/o minorenni/e Nella casistica del genitore unico/solo rientrano i casi di (circolari INPS n. 109/2000 e messaggio n. 22911/207): <ul style="list-style-type: none"> - morte dell'altro genitore - abbandono del figlio da parte di uno dei genitori - affidamento esclusivo del figlio ad un solo genitore, risultante da provvedimento formale - non riconoscimento del figlio da parte di un genitore - grave infermità di un genitore (per grave infermità è da intendere quella situazione che, ancorché temporalmente circoscritta, può, di fatto, impedire al genitore gravemente infermo di prendersi cura del figlio, anche se quest'ultimo è sottoposto alla potestà di entrambi i genitori) - genitore separato/divorziato cui sono stati affidati i figli anche in via non esclusiva 	1 punti per figlio
I.8) dipendente che rientra dal congedo di maternità/paternità	0,075 punti per figlio
<i>II. Età anagrafica dei dipendenti / carichi di famiglia</i>	
avere un'età \geq a 58 anni	0,070 punti per anno oltre il cinquantottesimo anno di età
<i>III. Impegno nel volontariato</i>	
lavoratori impegnati in attività di volontariato	0,01 punti

La documentazione a valenza medico/sanitaria sarà valutata dal Direttore del Dipartimento di prevenzione o suo delegato.

A parità di punteggio sarà osservato nella formulazione della graduatoria il seguente ordine di precedenza:

1. nel caso in cui il requisito posseduto sia soltanto quello riguardante i figli conviventi (TABELLA D – I.3), la precedenza sarà accordata al dipendente che ha un figlio con data di nascita più recente (di età inferiore);
2. negli altri casi, a parità di punteggio e in presenza di pari criteri di priorità, avrà la precedenza il richiedente con età anagrafica maggiore e solo in caso di ulteriore parità, avrà la precedenza il dipendente con maggiore anzianità di servizio svolta presso l'Azienda U.L.S.S. n. 7 (alla quale si cumula l'anzianità maturata presso le ex Aziende U.L.S.S. n. 3 e U.L.S.S. n. 4, non tenendosi conto dell'anzianità maturata presso altri Enti).

La trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale decorrerà dal primo giorno del mese successivo allo smaltimento delle ferie maturate a tempo pieno.

Per il personale non inserito nella turnistica sulle 24 ore, in particolare per gli operatori del ruolo amministrativo e di altro ruolo operante su due turni potrà essere invece prevista l'articolazione oraria orizzontale del part time che consente un ottimale utilizzo del medesimo personale.

Pertanto al momento della trasformazione del rapporto di lavoro, su proposta del Direttore U.O.C. di appartenenza, l'articolazione oraria potrà essere suscettibile di modifiche per motivi organizzativi e/o per esigenze di servizio.

DISPOSIZIONI VARIE E FINALI

Per quanto non espressamente previsto dal presente Bando, si fa riferimento alla vigente regolamentazione contrattuale nazionale, regionale ed aziendale.

I dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda U.L.S.S. n. 7 Pedemontana – U.O.C. "Gestione risorse umane" - per le finalità di gestione della procedura e saranno trattati presso una banca dati autorizzata anche successivamente all'eventuale modifica del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo (GDPR 679/2016 e D.Lgs. 196/2003).

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso.

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'Ufficio preposto alla conservazione delle domande ed utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure, nonché l'accettazione di tutte le indicazioni contenute nel bando.

Ogni comunicazione inerente il presente avviso sarà notificata agli interessati all'indirizzo PEC o, in difetto, all'indirizzo e-mail dichiarato nella domanda di partecipazione ovvero, in caso di mancata dichiarazione di un indirizzo e-mail, mediante lettera. L'Azienda U.L.S.S. n. 7 Pedemontana declina ogni responsabilità per il caso di dispersione di comunicazioni dipendenti dall'inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali, telegrafici e telematici non imputabili a colpe dell'Amministrazione stessa.

Copia del presente Bando con schema per la presentazione della domanda è reperibile nel sito aziendale [www.aulss7.veneto.it / Concorsi / Selezioni per il personale dipendente](http://www.aulss7.veneto.it/Concorsi/Selezioni_per_il_personale_dipendente).

Per eventuali chiarimenti è a disposizione l'U.O.C. "Gestione risorse umane" ai seguenti numeri telefonici tel.: 0424-885326 / 0445-389126.

IL DIRETTORE GENERALE
(dott. Carlo BRAMEZZA)

DOMANDA di AMMISSIONE al RAPPORTO di LAVORO a TEMPO PARZIALE (in carta semplice)

AI DIRETTORE GENERALE
Azienda U.L.SS. n. 7 Pedemontana
Via dei Lotti, 40
36061 BASSANO DEL GRAPPA

Il/La sottoscritto/a _____ n. matr. _____,
chiede di essere ammesso/a all'avviso per la trasformazione temporanea del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, indetto da codesta Amministrazione con bando n. **10/2022**.

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445 in caso di dichiarazioni non veritiere, quanto segue:

- a) di essere dipendente a tempo indeterminato da almeno un anno presso questa U.L.SS.;
- b) di aver superato il periodo di prova previsto;
- c) di essere in servizio presso (indicare la Struttura / Unità Operativa)

_____ nel profilo professionale di (Infermiere, Operatore socio sanitario, Fisioterapista, Collaboratore amministrativo, ecc.)

- d) di chiedere la trasformazione temporanea del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale con profilo orario di ____/36 ore settimanali per la durata di n. _____ anni (massimo anni tre) e per le seguenti ragioni (contrassegnare l'ipotesi o le ipotesi appropriate con una X nel riquadro a sinistra in corrispondenza delle relative descrizioni):

- lavoratori il cui coniuge, figli o genitori siano affetti da patologie oncologiche o gravi patologie cronico-degenerative ingravescenti (art. 8, comma 4, d. lgs. n. 81/2015) - **si allega la relativa documentazione**
- lavoratori che assistono una persona convivente con totale e permanente inabilità lavorativa, con connotazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della l. n. 104/1992, che abbia necessità di assistenza continua in quanto non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (art. 8, comma 4, d. lgs. n. 81/2015) - **si allega la relativa documentazione**
- lavoratori con figli conviventi di età <= a 13 anni (art. 8, comma 5, d. lgs. n. 81/2015) – **generalità dei figli indicate in calce**
- lavoratori con figli conviventi di età compresa dai 14 ai 17 anni portatori di handicap riconosciuto ai sensi dell'art. 3, comma 1, della l. n. 104/1992 - **generalità dei figli indicate in calce - si allega la relativa documentazione**
- lavoratori con figli conviventi di età >= a 18 anni portatori di handicap riconosciuto ai sensi dell'art. 3, comma 1, della l. n. 104/1992 - **generalità dei figli indicate in calce - si allega la relativa documentazione**
- lavoratori con figli di età >= a 14 anni studenti del primo ciclo di istruzione che presentano disturbi specifici di apprendimento (DSA) ai sensi dell'art. 6, l. n. 170/2010 - **generalità dei figli indicate in calce - si allega la relativa documentazione**

- genitore solo di figli minorenni - **generalità dei figli indicate in calce - si allega la relativa documentazione**
- dipendente che rientra dal congedo di maternità/paternità
rientro dal congedo di maternità/paternità previsto il giorno ____/____/_____
- avere un'età >= a 58 anni alla scadenza del termine di presentazione delle domande previsto dal bando
- lavoratori impegnati in attività di volontariato
attività di volontariato presso (denominazione ente presso il quale si presta attività di volontariato)

di (comune della sede dell'ente) - _____
si allega la relativa documentazione

Generalità dei figli:

cognome e nome (del figlio/a) _____	data di nascita ____/____/_____
cognome e nome (del figlio/a) _____	data di nascita ____/____/_____
cognome e nome (del figlio/a) _____	data di nascita ____/____/_____
cognome e nome (del figlio/a) _____	data di nascita ____/____/_____
cognome e nome (del figlio/a) _____	data di nascita ____/____/_____
cognome e nome (del figlio/a) _____	data di nascita ____/____/_____

Il/la sottoscritto/a accetta tutte le indicazioni contenute nel bando e chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

Sig. / Sig.ra _____

P.E.C.: _____

email: _____

Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia (____)

tel.: _____ portatile _____

impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'amministrazione non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario per la dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Dichiara infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 e successive integrazioni, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

Si allega copia della seguente documentazione della quale si dichiara la conformità agli originali in proprio possesso:

- | 1. copia documento di identità n. | rilasciato da |
|--|----------------------|
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |
| 7. | |
| 8. | |
| 9. | |
| 10. | |
| 11. | |
| 12. | |
| 13. | |
| 14. | |
| 15. | |

(luogo e data)

(firma del/della dichiarante)