



Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilevo Nazionale ad Alta Specializzazione

Decorrenza 20.07.2022

Scadenza 05.08.2022

Visti

- la L. n. 234/2021 art. 1 comma 268 lett. b);
- la L.r. n. 13/2022 art. 13 comma 91;
- l'atto di indirizzo dell'Assessorato Regionale della Salute n. 16867/2022;

**il Direttore Generale**

emana

**AVVISO**

**finalizzato alla ricognizione per personale assunto a tempo determinato o con altre forme di lavoro flessibile in possesso dei requisiti per la stabilizzazione di cui alla L. n. 234/2021 e alla L.r. n. 13/2022**

#### **APPLICAZIONE L. n. 234/2021**

**A) Destinatari della ricognizione:**

il personale del ruolo sanitario e gli operatori socio-sanitari.

Gli interessati devono essere, in possesso di tutti i seguenti requisiti di accesso:

**A2)** abbiano maturato al 30 giugno 2022 alle dipendenze di un ente del Servizio sanitario nazionale almeno diciotto mesi di servizio, anche non continuativi, di cui almeno sei mesi nel periodo intercorrente tra il 31 gennaio 2020 e il 30 giugno 2022.

**A3)** siano stati reclutati dall'Arnas:

- a tempo determinato con procedure concorsuali, ivi incluse le selezioni di cui all'articolo 2-ter del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27;
- con procedure diverse da quelle indicate nel punto precedente (contratti libero professionali, co.co.co., elenchi di disponibilità, click day, etc...)

#### **APPLICAZIONE L.r. n. 13/2022**

**B) Destinatari della ricognizione:**

- Personale dirigenziale e non del SSN

Gli interessati devono essere, pena esclusione, in possesso di tutti i seguenti requisiti di accesso:

*e*

Gli interessati devono essere, in possesso di tutti i seguenti requisiti di accesso:

**B2)** abbiano maturato al 31 dicembre 2022 alle dipendenze di un ente del Servizio Sanitario Nazionale almeno diciotto mesi di servizio, anche non continuativi, di cui almeno sei mesi nel periodo intercorrente tra il 31 gennaio 2020 e il 30 giugno 2022.

**B3)** siano stati reclutati dall'Arnas:

- Attraverso procedure selettive per titoli e/o colloquio;
- con procedure diverse da quelle indicate nel punto precedente (contratti libero professionali, co.co.co., elenchi di disponibilità, click day, etc...)

#### **Modalità di partecipazione alla ricognizione**

I soggetti interessati, in possesso dei requisiti come sopra dettagliati, possono presentare la dichiarazione di atto notorio dei servizi prestati, esclusivamente mediante trasmissione via email all'indirizzo [ricognizione@arnascivico.it](mailto:ricognizione@arnascivico.it) entro il termine indicato in intestazione.

**Gli esiti della presente ricognizione non saranno oggetto di pubblicazione e/o diffusione, essendo la stessa finalizzata a fornire all'Arnas ed ad agli Organi Regionali un quadro generale della platea dei potenziali soggetti da stabilizzare.**

**La presentazione dell'istanza non costituisce domanda di stabilizzazione.**

**La mancata partecipazione alla ricognizione non pregiudica l'eventuale partecipazione alle procedure di stabilizzazione.**

Il Direttore Generale  
Dott. Roberto Colletti



Il Responsabile UOS  
Dott. Fabio Marzuccich  
Il Direttore UOC Risorse Umane  
Dott. Maria Luisa Curti

**MODELLO DI PARTECIPAZIONE ALLA RICOGNIZIONE PER I TITOLARI DEI REQUISITI DI CUI  
ALLA L. n. 234/2021 (personale ruolo sanitario e operatori socio sanitari)**

Al Direttore Generale  
Arnas Civico Di Cristina Benfratelli  
ricognizione@arnascivico.it

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

Chiede di partecipare all'avviso finalizzato alla ricognizione per personale assunto (**barrare la casella di interesse**):

- a tempo determinato con procedure concorsuali, ivi incluse le selezioni di cui all'articolo 2-ter del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27;
- con procedure diverse da quelle indicate nel punto precedente (contratti libero professionali, co.co.co., elenchi di disponibilità, click day, etc...)

A tal fine dichiara di essere titolare del seguente profilo:

\_\_\_\_\_

a) di essere titolare della seguente tipologia di contratto (**barrare la casella di interesse**):

- tempo determinato
- altra tipologia (indicare \_\_\_\_\_)

b) di essere stato reclutato (**barrare la casella di interesse**):

- mediante una procedura concorsuale:
- mediante altra procedura (valutazione comparativa, elenchi di disponibilità, click day, etc...)

c) di possedere un'anzianità di servizio come da tabella autocertificazione servizi.

\_\_\_\_\_

Luogo e data

FIRMA \_\_\_\_\_

Allegati:

- *Elenco redatto nella forma dell'autocertificazione dei servizi prestati*
- *Documento di identità*

**MODELLO DI PARTECIPAZIONE ALLA RICOGNIZIONE PER I TITOLARI DEI REQUISITI DI CUI  
ALLA L.r. n. 13/2022 (personale di tutti i ruoli)**

Al Direttore Generale  
Arnas Civico Di Cristina Benfratelli  
ricognizione@arnascivico.it

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

Chiede di partecipare all'avviso finalizzato alla ricognizione per personale assunto (**barrare la casella di interesse**):

- Attraverso procedure selettive per titoli e/o colloquio;
- con procedure diverse da quelle indicate nel punto precedente (contratti libero professionali, co.co.co., elenchi di disponibilità, click day, etc...)

A tal fine dichiara di essere titolare del seguente profilo:

\_\_\_\_\_

c) di essere titolare della seguente tipologia di contratto (**barrare la casella di interesse**):

- tempo determinato
- altra tipologia (indicare \_\_\_\_\_)

d) di essere stato reclutato (**barrare la casella di interesse**):

- mediante procedure selettive per titoli e/o colloquio;
- mediante altra procedura (valutazione comparativa, elenchi di disponibilità, click day, etc...)

c) di possedere un'anzianità di servizio come da tabella autocertificazione servizi.

\_\_\_\_\_

Luogo e data

FIRMA \_\_\_\_\_

Allegati:

- *Elenco redatto nella forma dell'autocertificazione dei servizi prestati*
- *Documento di identità*

## Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dei servizi prestati e delle attività svolte

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità dichiara:

a) di aver prestato i seguenti periodi di servizio e/o svolto le seguenti attività :

n.	Denominazione Azienda/Ente (precisare la natura dell'Ente - pubblico - privato - convenzionato - o altro)	Natura giuridica del rapporto di lavoro ( tipologia del contratto)	Profilo giuridico /professionale rivestito/ eventuale disciplina	tempo pieno/tempo definito / part-time	Decorrenza giuridica gg./mm./anno	Fine servizio gg./mm./anno

**\* In caso di servizi in numero superiore alle righe della tabella, compilare più pagine dello stesso modello - tutte le colonne devono essere compilate - In caso di servizio part-time indicare obbligatoriamente la percentuale part-time e/o comunque le ore settimanali**

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_