



Protocollo n. 189460

Bussolengo, 26/10/2021

**AVVISO AL PERSONALE DIPENDENTE DEL COMPARTO
 PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI
 TRASFORMAZIONE
 DEL RAPPORTO DI LAVORO
 DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE
 ANNO 2022**

Publicato all'Albo dell'Ente in data 29/10/2021

Il presente avviso, rivolto al personale del "Comparto" con rapporto di lavoro a tempo indeterminato in servizio da almeno due anni, indica le modalità per la presentazione delle istanze di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, per l'anno 2022, ai sensi del regolamento aziendale sul rapporto di lavoro a tempo parziale, sottoscritto in data 13/06/2017 con le OO.SS. del "Comparto" e recepito con deliberazione n. 708 del 10/08/2017;

Visto l'approvazione della mappatura dei posti a tempo parziale valida per il 2022, di cui alla deliberazione n. 796 del 21/10/2021, che prevede il numero totale delle posizioni a tempo parziale consentite e la relativa articolazione, tenuto conto dei part time già in essere, compresi quelli in scadenza nell'anno 2021;

Sono disponibili i posti a part time relativi ai seguenti **profili professionali**:

DISTRETTO 1 e 2 (VERONA)

PROFILO PROFESSIONALE	N. POSTI
Cat. D - C.P.S. Pers. Inf. INFERMIERE	17
Cat. D - C.P.S. Pers. Inf. OSTETRICA	2
Cat. D - C.P.S. Pers. Riab. EDUCATORE PROFESSIONALE	3
Cat. D - C.P.S. Pers. Riab. FISIOTERAPISTA	2
Cat. D - C.P.S. Pers. Riab. LOGOPEDISTA	1
Cat. D - C.P.S. Pers.Tecn.San. LABORATORIO BIOMEDICO	1
Cat. D - C.P.S. Pers.Tecn.San. RADIOLOGIA MEDICA	1
Cat. D - C.P.S. Pers.Tecn.Prev. ASSISTENTE SANITARIO	3
Cat. D - C.P.S. Pers.Tecn.Prev. Vig.Isp. TECN.PREV.AMB./LAV.	1
Cat. Bs - OPERATORE SOCIO SANITARIO	5

DISTRETTO 3 (LEGNAGO)

PROFILO PROFESSIONALE	N. POSTI
Cat. D - C.P.S. Pers. Inf. INFERMIERE	32
Cat. D - C.P.S. Pers. Inf. OSTETRICA	2
Cat. D - C.P.S. Pers. Riab. EDUCATORE PROFESSIONALE	2
Cat. D - C.P.S. Pers. Riab. FISIOTERAPISTA	2
Cat. D - C.P.S. Pers. Riab. ORTOTTISTA	1
Cat. D - C.P.S. Pers.Tecn.San. LABORATORIO BIOMEDICO	2
Cat. D - C.P.S. Pers.Tecn.San. RADIOLOGIA MEDICA	2
Cat. D - C.P.S. Pers.Tecn.Prev. ASSISTENTE SANITARIO	1
Cat. D - C.P.S. Pers.Tecn.Prev. Vig.Isp. TECN.PREV.AMB./LAV.	1
Cat. Bs - OPERATORE SOCIO SANITARIO	9

DISTRETTO 4 (BUSSOLENGO)

PROFILO PROFESSIONALE	N. POSTI
Cat. D - C.P.S. Pers. Inf. INFERMIERE	20
Cat. D - C.P.S. Pers. Inf. OSTETRICA	2
Cat. D - C.P.S. Pers. Riab. FISIOTERAPISTA	2
Cat. D - C.P.S. Pers.Tecn.San. LABORATORIO BIOMEDICO	2
Cat. D - C.P.S. Pers.Tecn.San. RADIOLOGIA MEDICA	1
Cat. D - C.P.S. Pers.Tecn.Prev. ASSISTENTE SANITARIO	1
Cat. D - C.P.S. Pers.Tecn.Prev. Vig.Isp. TECN.PREV.AMB./LAV.	1
Cat. Bs - OPERATORE SOCIO SANITARIO	4
Cat. Bs - OPERATORE SOCIO SANITARIO (riservati al personale operante presso i Servizi Sociali)	9
Cat. B – Operatore Tecnico Addetto all'Assistenza	1

**RUOLI TECNICI AMMINISTRATIVI Azienda ULSS 9 Scaligera
(possibile per il personale afferente ai servizi tecnico-amministrativi)**

PROFILO PROFESSIONALE	N. POSTI
Cat. Ds - Colla Collaboratore Amministrativo Professionale Senior	1
Cat. D - Collaboratore Amministrativo Professionale	1
Cat. D - Collaboratore Professionale Assistente Sociale	4
Cat. C - Assistente Amministrativo	4
Cat. Bs - Coadiutore Amministrativo Senior	2
Cat. B - Coadiutore Amministrativo	8

La distribuzione dei posti nei vari Distretti è suddivisa per profilo professionale e relativa tipologia di part time (orizzontale o verticale), è riportata in dettaglio nel prospetto allegato al presente avviso, di cui costituisce parte integrante e sostanziale.

Si precisa al riguardo che per i profili dei ruoli tecnico (ad esclusione degli Operatori Socio Sanitari) e amministrativo, l'individuazione dei posti a tempo parziale viene definita per singolo profilo professionale, in considerazione dell'attuazione dell'assetto organizzativo ad oggi in itinere.

In applicazione all'art. 4 del regolamento e s.m.i., l'accesso al rapporto di lavoro a tempo parziale avviene in presenza delle seguenti condizioni e con gli indicati punteggi, che verranno applicati per la formulazione della graduatoria:

Condizioni di priorità	PUNTEGGIO
Assistenza a familiare: assiste il coniuge, i figli o i genitori affetti da patologie oncologiche, nonché da gravi patologie cronico-degenerative ingravescenti, nonché nel caso assista una persona con totale e permanente invalidità lavorativa con connotazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3 della L. 104/1992	6
Figli portatori di handicap ai sensi dell'art. 3 comma 1 della L. 104/92 per ciascun figlio	2
Condizioni e punteggio	PUNTEGGIO
Figli minori fino a 3 anni non compiuti per ciascun figlio	5
Figli minori da 3 anni a 5 anni non compiuti per ciascun figlio	4
Figli minori da 5 anni a 10 anni non compiuti per ciascun figlio	2
Figli minori da 10 anni a 14 anni non compiuti per ciascun figlio	1
Figli minori da 14 anni a 16 anni non compiuti per ciascun figlio	0,25
L'azienda terrà conto della priorità da assegnare per figlio convivente di età non superiore ai 13 anni. Nel caso di unico genitore convivente con il figlio, viene riconosciuta una maggiorazione del 25% del punteggio relativo al criterio legato ai figli	
Richiedente che ha superato i 55 anni di età turnista sulle 24 ore	1,50
Richiedente che ha superato i 60 anni di età turnista sulle 24 ore	3
Richiedente che ha superato i 55 anni di età turnista solo diurno	1
Richiedente che ha superato i 60 anni di età turnista solo diurno	2
Richiedente che ha superato i 55 anni di età non turnista	0,75
Richiedente che ha superato i 60 anni di età non turnista	1,25
Richiedente con dichiarazione di invalidità superiore ai 2/3	5
Svolgimento altra attività lavorativa (part-time 50%)	0,5
Altro: Motivi di studio limitatamente alla durata del corso – Limitazioni fisiche parziali allo svolgimento delle attività certificate dal medico competente; figli affetti da sindrome DSA (disturbi specifici dell'apprendimento) sino all'età dell'obbligo scolastico.	2

In caso di parità di punteggio verrà privilegiato il dipendente che ha maturato la maggiore anzianità di servizio presso l'Azienda, e in caso di parità di anzianità, il dipendente con maggiore età anagrafica.

Qualora pervengano domande in numero inferiore rispetto ai posti individuati per ciascun profilo professionale dalla mappatura, si potrà procedere con l'assegnazione dei posti di part time disponibili anche ai dipendenti che non rientrano nelle condizioni indicate nella tabella di cui sopra, fermo restando il criterio di preferenza rispetto all'anzianità di servizio e anagrafica.

In questo caso il part time viene concesso per il periodo di un anno ed i relativi posti saranno rimessi a disposizione per l'avviso dell'anno successivo.

Qualora ci sia la non accettazione, l'Amministrazione potrà scorrere la graduatoria per la concessione della trasformazione ai dipendenti utilmente collocati.

Nel caso in cui il soggetto richiedente sia titolare di incarico di funzione o di coordinamento con indennità pari o superiore ad euro 3.227,85, la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale comporta la revoca dell'incarico o la rinuncia al part time.

Prima del passaggio del rapporto di lavoro a tempo parziale, il dipendente dovrà aver fruito tutte le ferie maturate.

E' comunque fatta salva, in aggiunta a quanto sopra indicato, anche in supero, la concessione della trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale, e successivamente la trasformazione in rapporto di lavoro a tempo pieno, ai dipendenti che si trovano in una delle condizioni di cui all'art. 4 commi 1 e 2 del Regolamento aziendale.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE - esclusivamente per il distretto di appartenenza

La domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale può essere presentata solo dai dipendenti a tempo indeterminato che siano stati assunti nell'Azienda con rapporto di lavoro a tempo indeterminato da almeno due anni (alla data di scadenza del bando 15/11/2021), utilizzando l'apposito modulo allegato al presente avviso.

La domanda può essere presentata con una delle seguenti modalità:

- consegna al Protocollo Generale dell'Azienda U.L.S.S. 9 Scaligera – presso gli uffici protocollo di afferenza della sede di Verona e Legnago negli orari di apertura;
- spedizione mediante raccomandata all' **UOC AFFARI GENERALI – Via Valverde n. 42 – Verona** con avviso di ricevimento CHE DOVRA' PERVENIRE entro il termine indicato; a tal fine fa fede la data ed il numero di protocollo di arrivo (N.B. non fa fede il timbro postale).
- trasmissione, nel rispetto del termine prescritto, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): protocollo.aulss9@pecveneto.it.

Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo PEC aziendale sopra indicato.

Analogamente, non sarà considerato valido, ai fini della partecipazione all'avviso, l'invio ad un altro, ancorché certificato, indirizzo di posta elettronica di questa Azienda ULSS.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Non saranno considerate prodotte in tempo utile le domande che pervengano dopo il termine sopraindicato, qualunque sia la causa del ritardato arrivo.

Gli allegati PEC dovranno avere le seguenti caratteristiche per poter garantire il loro trattamento ai fini della presente procedura selettiva:

- 1) tutti i documenti dovranno essere in formato PDF generando possibilmente un file unico per più documenti;
- 2) i documenti cartacei devono essere acquisiti con lo scanner come segue: dimensioni originali – risoluzione max 200 dpi – formato PDF;
- 3) tutti i file PDF generati e relativi ai precedenti punti 1 e 2, dovranno essere contenuti in una cartella compressa formato ZIP nominandola con "cognome.nome.zip" che non dovrà superare la dimensione massima di 10 MB;
- 4) per tutti i documenti firmati digitalmente è consigliabile convertirli prima della firma nel formato PDF.

TERMINI DI PRESENTAZIONE

La domanda, completa in tutte le sue parti, con allegata la necessaria documentazione, dovrà **essere protocollata** presso il protocollo Generale entro e non oltre il perentorio termine del **15/11/2021**.

Il presente avviso con relativa domanda di trasformazione del rapporto di lavoro sono disponibili sul sito internet www.aulss9.veneto.it nella sezione "Concorsi ed Avvisi" nonché sull'angolo del dipendente.

ULTERIORI INFORMAZIONI

Per i dipendenti che entro il 31/12/2021 avranno fruito tutto il congedo ordinario maturato, il part time potrà avere decorrenza **dal 01/01/2022**;

Nel caso fosse necessario far slittare la decorrenza del part time e qualora vi fossero impedimenti funzionali alla fruizione del congedo ordinario, la decorrenza potrà essere dal primo giorno del mese successivo alla completa fruizione del congedo.

La decorrenza del part time, ove non compatibile con l'1/01/2022, verrà rimandata al momento in cui le condizioni organizzative lo consentiranno, stante l'attuale mancata copertura delle cessazioni di vari profili.

I posti non coperti per carenza di domande, potranno essere assegnati ad altri profili che saranno individuati dall'UOC Direzione Professioni Sanitarie.

Il part time autorizzato avrà scadenza il 31/12/2024, indipendentemente dalla data di decorrenza e ciò al fine di uniformare le scadenze del rapporto di lavoro a tempo parziale, in conformità a quanto previsto dall'art. 8, comma 1 del regolamento.

Il dipendente al quale è stata concessa la trasformazione del rapporto di lavoro, è tenuto a comunicare tempestivamente all'Azienda il venir meno dei presupposti che hanno dato modo alla concessione della riduzione oraria.

Al termine del periodo autorizzato il dipendente rientra automaticamente a tempo pieno, fatto salva la concessione di ulteriori proroghe secondo i criteri previsti dal regolamento.

I dipendenti che trasformano il rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale hanno la facoltà di richiedere il ritorno al tempo pieno alla scadenza di un biennio dalla trasformazione, anche in soprannumero riassorbibile con le successive vacanze, oppure prima della scadenza del biennio a condizione che vi sia la disponibilità del posto in organico ovvero della frazione di orario corrispondente al completamento del tempo pieno.

I dipendenti a tempo indeterminato, in possesso dei necessari requisiti, che presentano la domanda per la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, **possono essere soggetti a procedure di mobilità interna** nell'ambito dello stesso distretto in ragione del potere organizzatorio dell'Azienda.

Il rifiuto alla diversa collocazione funzionale comporta la rinuncia al part time da parte dell'operatore e la possibilità di assegnare il posto ad altro operatore avente diritto.

La trasformazione del rapporto di lavoro verrà perfezionata tramite la sottoscrizione di un contratto individuale di lavoro, con le modalità previste dalle vigenti disposizioni.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Azienda ULSS 9, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, nella persona del Direttore Generale, informa che i dati forniti ed eventualmente sensibili, raccolti per la partecipazione all'avviso, saranno trattati esclusivamente per le procedure descritte nell'avviso, finalizzate alla predisposizione della relativa graduatoria, nonché per i controlli, previsti dall'art. 71 del DPR n. 445/2000, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atti di notorietà.

La presentazione della domanda di partecipazione all'avviso costituisce l'assenso implicito da parte del candidato al trattamento dei propri dati personali.

I dati saranno trattati dall'ufficio responsabile della procedura, sia su supporto cartaceo che con l'ausilio di strumenti elettronici, nel rispetto delle regole previste dal codice sulla privacy (ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 e dal nuovo Regolamento Europeo n. 679/2016).

INFORMAZIONI

Per informazioni rivolgersi all'U.O.C. Gestione Risorse Umane di questa Azienda – sede Bussolengo tel. 045-6712348-384 dal lunedì al venerdì, dalle ore 8:30 alle ore 12:30.



Il Direttore
U.O.C. Gestione Risorse Umane
Dott.ssa Flavia Naverio


**POSTI DISPONIBILI PER
 TEMPO PARZIALE ANNO 2022**

rif. avviso prot. 189460-21

AREA OSPEDALIERA DISTRETTO 1-2:		
PRESIDIO DI SAN BONIFACIO		
Profilo Professionale	NUOVI POSTI 2022	
	PTV	PTO
PERS.INF. - INFERMIERE – cat. D	N. 2 (66,67%)	N. 1 (66,67%)
	N. 4 (83,33%)	N. 1 (83,33%)
PERS.INF.- OSTETRICA – cat. D	N. 1 (83,33%)	
PERS.TECN.SAN. - RAD. MED. – cat. D		N. 1 (83,33%)
PERS.TECN.SAN. - LAB. BIOM. – cat. D		N. 1 (83,33%)
OPERATORE SOCIO SANITARIO – cat. Bs	N. 1 (83,33%)	N. 1 (83,33%)

AREA TERRITORIALE E SOCIALE DISTRETTO 1-2:		
Profilo Professionale	NUOVI POSTI 2022	
	PTV	PTO
PERS.INF. - INFERMIERE – cat. D	N. 2 (66,67%)	N. 5 (83,33%)
	N. 1 (83,33%)	
PERS.INF.- OSTETRICA – cat. D		N. 1 (83,33%)
PERS.RIAB. - EDUCATORE PROF.LE - cat. D		N. 1 (66,67%)
		N. 2 (83,33%)
PERS.RIAB. - FISIOTERAPISTA - cat. D	N. 1 (66,67%)	N. 1 (83,33%)
PERS.RIAB. - LOGOPEDISTA - cat. D		N. 1 (83,33%)
OPERATORE SOCIO SANITARIO – cat. Bs	N. 1 (66,67%)	N. 2 (66,67%)

AREA PREVENZIONE DISTRETTO 1-2		
Profilo Professionale	NUOVI POSTI 2022	
	PTV	PTO
PERS.INF.- INFERMIERE – cat. D	N. 1 (66,67%)	
PERS.VIG.ISP.TECN.PREV.AMB./LAV. - cat. D		N. 1 (83,33%)
PERS.TECN.PREV. - ASSISTENTE SANITARIO - cat. D	N. 1 (83,33%)	N. 1 (66,67%)
		N. 1 (83,33%)

**POSTI DISPONIBILI PER
 TEMPO PARZIALE ANNO 2022**

rif. avviso prot. 189460-21

AREA OSPEDALIERA DISTRETTO 3:		
PRESIDIO DI LEGNAGO		
Profilo Professionale	NUOVI POSTI 2022	
	PTV	PTO
PERS.INF.- INFERMIERE – cat. D	N. 6 (66,67%) N. 18 (83,33%)	
PERS.INF.- OSTETRICA – cat. D	N. 1 (83,33%)	
PERS.RIAB. - ORTOTTISTA – cat. D		N. 1 (83,33%)
PERS.TECN.SAN. - RAD. MED. – cat. D	N. 1 (83,33%)	N. 1 (66,67%)
PERS.TECN.SAN. - LAB. BIOM. – cat. D	N. 2 (83,33%)	
OPERATORE SOCIO SANITARIO – cat. Bs	N. 1 (66,67%)	
	N. 5 (83,33%)	

PRESIDIO DI BOVOLONE		
Profilo Professionale	NUOVI POSTI 2022	
	PTV	PTO
PERS.INF.- INFERMIERE – cat. D	N. 1 (66,67%) N. 2 (83,33%)	
PERS.RIAB. - FISIOTERAPISTA – cat. D		N. 1 (50%) N. 1 (83,33%)
OPERATORE SOCIO SANITARIO – cat. Bs	N. 2 (83,33%)	

AREA TERRITORIALE E SOCIALE DISTRETTO 3:		
Profilo Professionale	NUOVI POSTI 2022	
	PTV	PTO
PERS.INF.- INFERMIERE – cat. D	N. 2 (66,67%) N. 1 (83,33%)	N. 1 (83,33%)
PERS.INF.- OSTETRICA – cat. D	N. 1 (66,67%)	
PERS.RIAB. - EDUCATORE PROF.LE - cat. D	N. 1 (83,33%)	N. 1 (83,33%)
OPERATORE SOCIO SANITARIO		N. 1 (66,67%)

AREA PREVENZIONE DISTRETTO 3		
Profilo Professionale	NUOVI POSTI 2022	
	PTV	PTO
PERS.INF.- INFERMIERE – cat. D	N. 1 (83,33%)	
PERS.VIG.ISP.TECN.PREV.AMB./LAV. - cat. D		N. 1 (83,33%)
PERS.TECN.PREV. - ASSISTENTE SANITARIO - cat. D		N. 1 (83,33%)



**POSTI DISPONIBILI PER
TEMPO PARZIALE ANNO 2022**

rif. avviso prot. 189460-21

AREA OSPEDALIERA DISTRETTO 4:		
PRESIDIO DI VILLAFRANCA		
Profilo Professionale	NUOVI POSTI 2022	
	PTV	PTO
PERS.INF.- INFERMIERE – cat. D	N. 4 (66,67%) N. 3 (83,33%)	
PERS.INF.- OSTETRICA – cat. D	N. 1 (66,67%)	
PERS.TECN.SAN. - LAB. BIOM. – cat. D	N. 1 (83,33%)	
OPERATORE SOCIO SANITARIO – cat. Bs	N. 1 (66,67%)	
PRESIDIO DI BUSSOLENGO		
Profilo Professionale	NUOVI POSTI 2022	
	PTV	PTO
PERS.INF.- INFERMIERE – cat. D	N. 3 (66,67%) N. 3 (83,33%)	
PERS.TECN.SAN. - LAB. BIOM. – cat. D	N. 1 (83,33%)	
PERS.TECN.SAN. - RAD. MED. – cat. D	N. 1 (83,33%)	
PERS.RIAB. - FISIOTERAPISTA – cat. D		N. 1 (66,67%)
PRESIDIO DI MALCESINE		
Profilo Professionale	NUOVI POSTI 2022	
	PTV	PTO
PERS.INF.- INFERMIERE – cat. D	N. 3 (83,33%)	
PERS.RIAB. - FISIOTERAPISTA – cat. D		N. 1 (66,67%)
OPERATORE SOCIO SANITARIO – cat. Bs	N. 2 (66,67%)	
CSP CAPRINO VERONESE		
Profilo Professionale	NUOVI POSTI 2022	
	PTV	PTO
PERS.INF.- INFERMIERE – cat. D	N. 1 (83,33%)	
OPERATORE SOCIO SANITARIO – cat. Bs	N. 1 (83,33%)	
AREA TERRITORIALE E SOCIALE DISTRETTO 4:		
Profilo Professionale	NUOVI POSTI 2022	
	PTV	PTO
PERS.INF.- INFERMIERE – cat. D	N. 3 (83,33%)	
PERS.INF.- OSTETRICA – cat. D	N. 1 (83,33%)	
OPERATORE SOCIO SANITARIO – cat. Bs <i>(riservati al personale operante presso i Servizi Sociali)</i>		N. 3 (50,00%) N. 2 (66,67%) N. 4 (83,33%)
OPERATORE TECNICO ADDETTO ALL'ASSISTENZA - cat. B		N. 1 (66,67%)
AREA PREVENZIONE DISTRETTO 4		
Profilo Professionale	NUOVI POSTI 2022	
	PTV	PTO
PERS.VIG.ISP.TECN.PREV.AMB./LAV. - cat. D		N. 1 (83,33%)
PERS.TECN.PREV. - ASSISTENTE SANITARIO - cat. D		N. 1 (83,33%)




**POSTI DISPONIBILI PER
 TEMPO PARZIALE ANNO 2022**

rif. avviso prot. 189460-21

AREA TECNICA AMMINISTRATIVA Azienda ULSS 9 Scaligera	
Profilo Professionale	NUOVI POSTI 2022
Cat. Ds - COLLAB. TECNICO PROF. Senior	-
Cat. Ds - COLL. PROF. ASSISTENTE SOCIALE Senior	-
Cat. Ds - COLLAB. AMM.VO PROF. Senior	1
Cat. D - COLLABORATORE AMM.VO PROF.	1
Cat. D - COLLAB. TECNICO PROFESSIONALE	-
Cat. D - COLL. PROF.LE ASSISTENTE SOCIALE	4
Cat. C - PROGRAMMATORE	-
Cat. C - OPERATORE TECN.SPECIALIZZATO (Senior)	-
Cat. C - ASSISTENTE TECNICO	-
Cat. C - ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	4
Cat. Bs - OPERATORE TECN. SPECIALIZZATO	-
Cat. Bs - COADIUTORE AMM.VO Senior	2
Cat. B - OPERATORE TECNICO	-
Cat. B - COADIUTORE AMMINISTRATIVO	8
Cat. A - AUSILIARIO SPECIALIZZATO	-
Cat. A - COMMESSO	-

NOTA PER TUTTI I PROFILI E TUTTI I DISTRETTI DELL'ASL 9:

La decorrenza del PT, ove non compatibile con l'1/01/2022, verrà rimandata al momento in cui le condizioni organizzative lo consentiranno, stante l'attuale mancata copertura delle cessazioni di vari profili

Avviso prot. n. 189460 del 26/10/2021

DOMANDA DI TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE

Presentata ai sensi del Regolamento Aziendale approvato con deliberazione n. 708 del 10/08/2017

U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE
AZIENDA ULSS 9 SCALIGERA
SEDE DI BUSSOLENGO

e, p.c. Al Responsabile
U.O./Servizio di appartenenza

Sede di _____

Il/La sottoscritto/a _____ matricola n. _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via _____ tel. _____ e.mail _____

dipendente a tempo indeterminato da almeno DUE ANNI dell'Azienda U.L.S.S. 9 "Scaligera" di Verona

profilo professionale _____ dal _____

assegnato/a all'U.O./Servizio/Ufficio: _____

sede di _____ in via _____ tel: _____

Responsabile _____ indirizzo e.mail _____

Coordinatore/Servizio _____ indirizzo e.mail _____

ai sensi della normativa vigente in materia e del regolamento sul part time

CHIEDE

la trasformazione del proprio rapporto di lavoro **DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE**.

A TAL FINE DICHIARA DI OPTARE PER

◆ Percentuale della prestazione lavorativa:

50,00% 18 ore settimanali 66,67% 24 ore settimanali 83,33% 30 ore settimanali

◆ Tipologia della prestazione lavorativa:

Per il personale sanitario e tecnico sanitario

ORIZZONTALE su tutti i giorni lavorativi

Part time orizzontale nella fascia oraria di apertura del servizio

VERTICALE In alcuni giorni della settimana/anno

Part time verticale su n° _____ giorni seguendo la turnazione sulle 24 ore per 7 gg. alla settimana.
Periodi dell'anno _____

Per il personale dei ruoli professionale, tecnico e amministrativo (escluso personale ruolo tecnico di supporto all'assistenza)

ORIZZONTALE su tutti i giorni lavorativi

Part time orizzontale nella fascia oraria di apertura del servizio

VERTICALE In alcuni giorni della settimana/anno

Part time verticale su n° _____ giorni alla settimana, nella fascia oraria di apertura del servizio
Periodi dell'anno _____



◆ **Dichiara di richiedere la trasformazione del rapporto, in relazione alla seguente condizione personale/familiare**

Condizione	Barrare la casella che interessa	note
Assistenza a familiare: coniuge, figli o genitori affetti da patologie oncologiche, nonché da gravi patologie cronico-degenerative ingravescenti, che necessitino di assistenza, purchè documentata da idonea certificazione medica (ad es. medico di base o specialista*), nonché nel caso in cui assista una persona con totale e permanente inabilità lavorativa, che assuma connotazione di gravità ai sensi dell'art. 3, c. 3, della Legge 104/92 e s.m.i. (indicare cognome nome, data di nascita e rapporto di parentela del soggetto**):	<input type="checkbox"/>	*Allegare solo certificazione medica che indichi: "l'assistito – Nome e Cognome – è affetto da patologia oncologica, nonché grave patologia cronico-degenerativa ingravescente e necessita di assistenza" **Allegare certificazione ai sensi della L. 104/92
Figli portatori di handicap ai sensi dell'art. 3 comma 1 della L. 104/92: (indicare cognome nome e data di nascita di ciascun figlio):	<input type="checkbox"/>	Allegare certificazione ai sensi della L. 104/92
Assistenza a figli minori di 16 anni (indicare cognome nome e data di nascita di ciascun figlio):	<input type="checkbox"/>	
Genitore Unico	<input type="checkbox"/> SI	Allegare dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativamente al proprio stato di famiglia
Richiedente che ha superato i 55 anni di età turnista sulle 24 ore	<input type="checkbox"/>	
Richiedente che ha superato i 60 anni di età turnista sulle 24 ore	<input type="checkbox"/>	
Richiedente che ha superato i 55 anni di età turnista solo diurno	<input type="checkbox"/>	
Richiedente che ha superato i 60 anni di età turnista solo diurno	<input type="checkbox"/>	
Richiedente che ha superato i 55 anni di età non turnista	<input type="checkbox"/>	
Richiedente che ha superato i 60 anni di età non turnista	<input type="checkbox"/>	
Richiedente con dichiarazione di invalidità superiore ai 2/3	<input type="checkbox"/>	Allegare verbale invalidità
Svolgimento altra attività lavorativa (solo con part time 50%)	<input type="checkbox"/>	Allegare relativa documentazione
Altro: - Motivi di studio limitatamente alla durata del corso - Limitazioni fisiche parziali allo svolgimento delle attività <u>certificate dal medico competente (allegare chiara indicazione delle limitazioni)</u> ; - Figli affetti da sindrome DSA (disturbi specifici dell'apprendimento) sino all'età dell'obbligo scolastico Allegare verbale.	<input type="checkbox"/>	Allegare relativa documentazione
Richiedente che non rientra nelle condizioni sopra indicate. (Solo nel caso di eventuale disponibilità di posti non assegnati, fermo restando il criterio di preferenza rispetto all'anzianità di servizio presso l'Azienda e anagrafica)	<input type="checkbox"/>	

Solo nel caso di opzione per il part time al 50%:

Comunica di voler svolgere un'altra attività lavorativa subordinata/autonoma quale _____

presso _____

con il seguente orario: _____

Allega al riguardo/Si impegna a presentare la documentazione relativa e dichiara sotto propria responsabilità di non trovarsi in nessuna delle ipotesi di incompatibilità previste dalla legge e si impegna a non svolgere attività in conflitto con le attività istituzionali dell'amministrazione di appartenenza

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'eventuale accoglimento della presente istanza può comportare l'attivazione di procedure di mobilità interna all'Azienda all'interno dello stesso distretto in ragione del potere organizzatorio della medesima e che il rifiuto alla diversa collocazione funzionale comporta la rinuncia al part time e la possibilità di assegnare il posto ad altro operatore avente diritto.

Dichiara altresì di accettare tutte le indicazioni contenute nell'avviso prot. n. 189460 del 26/10/2021.

(luogo e data)

(firma del dipendente leggibile e per esteso*)

* nel caso in cui la firma non venga apposta in presenza del dipendente addetto, **allegare copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante.**

Ai sensi dell'informativa prevista dall'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e del Regolamento Europeo n. 679/2016, i dati, anche sensibili, forniti con la presente richiesta saranno trattati ai fini del riconoscimento del diritto di cui trattasi. Il trattamento sarà effettuato secondo modalità manuali e informatizzate. Il conferimento dei dati è obbligatorio: in caso di mancato conferimento dei dati non si potrà procedere al riconoscimento del diritto di cui trattasi. I dati personali forniti potranno essere oggetto di comunicazione ad altre Pubbliche Amministrazioni per l'effettuazione delle verifiche relative alla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445. Il titolare del trattamento dei dati è l'Azienda ULSS 9 Scaligera della Regione Veneto con sede legale in Via Valverde, 42 - 37122 Verona. Il responsabile del trattamento è il dirigente responsabile dell'UOC Gestione Risorse Umane. Sono fatti salvi i diritti ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento Europeo n. 679/2016. (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti).

- ◆ La richiesta deve essere presentata all'Ufficio Protocollo.
- ◆ Prima del passaggio a rapporto di lavoro a tempo parziale, devono essere fruiti le ferie maturate.



DICHIARAZIONE DA ALLEGARE SOLO NEL CASO DI UNICO GENITORE

Riferimento avviso prot. nr. 169072_ del _28/10/2020 -

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
(da presentare alla Pubblica Amministrazione o ai Gestori di Pubblici Servizi)

Il/la sottoscritto/a

nato/a il a.....

residente a..... in Via

(domicilio da indicare se diverso dalla residenza)

domiciliato a.....in Via

dipendente in qualità di matr.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

che il proprio stato di famiglia (compreso il dichiarante) è composto da:

1- Dichiarante: come sopra riportato

2 - cognome..... nome

nato a..... il.....

grado di parentela

3 - cognome..... nome

nato a..... il.....

grado di parentela

4 - cognome..... nome

nato a..... il.....

grado di parentela

5 - cognome..... nome

nato a..... il.....

grado di parentela

Ai sensi dell'informativa prevista dall'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e del Regolamento Europeo n. 679/2016, i dati, anche sensibili, forniti con la presente richiesta saranno trattati ai fini del riconoscimento del diritto di cui trattasi, ai sensi della vigente normativa. Il trattamento sarà effettuato secondo modalità manuali e informatizzate. Il conferimento dei dati è obbligatorio: in caso di mancato conferimento dei dati non si potrà procedere al riconoscimento del diritto di cui trattasi. I dati personali forniti potranno essere oggetto di comunicazione ad altre Pubbliche Amministrazioni per l'effettuazione delle verifiche relative alla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 Il titolare del trattamento dei dati è l'Azienda ULSS 9 Scaligera della Regione Veneto con sede legale in Via Valverde, 42 - 37122 Verona. Il responsabile del trattamento è il dirigente responsabile dell'U.O.C. Gestione Risorse Umane. Sono fatti salvi i diritti ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti).

_____, li _____
(luogo) (data)

FIRMA DEL DICHIARANTE*

(leggibile e per esteso)

* nel caso in cui la firma non venga apposta in presenza del dipendente addetto, allegare copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante

