



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: DA
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0000742
DATA: 17/01/2020
OGGETTO: AVVISO PER L'AVVIO DELLE PROCEDURE DI ASSUNZIONE DEL PERSONALE DELLA RICERCA (PIRAMIDE)

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Silvia Taglioli

CLASSIFICAZIONI:

- [03-04]

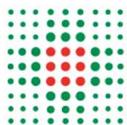
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0000742_2020_Lettera_firmata.pdf:	Taglioli Silvia	798738CF1A903794B5E3ACBB4A55C9C4 A453EE2DF1750853DBC55517351EB206
PG0000742_2020_Allegato1.doc:		327C14550854B3889FAE039C2E9D368E7 DBE84CA5AB64B19C1498F699C9A151F
PG0000742_2020_Allegato2.doc:		5E4F1356938793040D9D3903CA3B753A8 2A3956DD9557EA4F61E81F325FD5A6F



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



Al Personale della Ricerca
Istituto Ortopedico Rizzoli

OGGETTO: AVVISO PER L'AVVIO DELLE PROCEDURE DI ASSUNZIONE DEL PERSONALE DELLA RICERCA (PIRAMIDE)

Richiamato il Decreto Interministeriale di cui all'art. 1, commi 422-434, della Legge n. 205/2017 (Legge di Bilancio 2018) nel quale sono contenute disposizioni per dar corso alle assunzioni del personale della ricerca in fase di prima applicazione;

Considerato che l'art. 25, comma 4 del D.L. 30.12.2019 n. 162 ha in parte modificato i requisiti di cui all'art. 1 comma 432 della Legge 27.12.2017, n. 205, per la stabilizzazione, in sede di prima applicazione, del personale della ricerca (piramide);

Si invita il personale avente i requisiti per la stabilizzazione di seguito indicati, che non avesse già provveduto, a manifestare l'interesse alla stabilizzazione, secondo le modalità di seguito indicate.

Requisiti per la stabilizzazione:

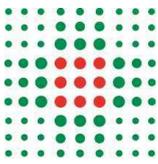
essere stato presente in servizio presso l'Istituto alla data del 31 dicembre 2017, con rapporti di lavoro flessibile instaurati a seguito di procedura selettiva pubblica ovvero titolare alla data del 31 dicembre 2017 di borsa di studio erogata dall'Istituto, a seguito di procedura selettiva pubblica, che abbia maturato, alla data del 31/12/2019, una anzianità di servizio, ovvero sia stato titolare di borsa di studio, di almeno tre anni negli ultimi sette (dal 1/1/2013 al 31/12/2019). L'anzianità di servizio richiesta quale requisito per la stabilizzazione può essere stata maturata anche presso diversi IRCCS.

Modalità di presentazione manifestazione interesse alla stabilizzazione:

La dichiarazione di interesse alla stabilizzazione, da formulare preferibilmente utilizzando il modulo allegato, dovrà pervenire, a pena di esclusione dal processo di stabilizzazione, **entro le ore 12 di lunedì 27 GENNAIO 2020**, alternativamente nei seguenti modi:

- a mezzo del servizio postale tramite raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo: SUMAGP – Ufficio Concorsi - via Gramsci n. 12 - 40121 Bologna. A tal fine **NON** fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante. L'Amministrazione non risponde di eventuali disguidi o ritardi derivanti dal Servizio Postale;

ovvero



- direttamente presso l'Ufficio Concorsi – via Gramsci n. 12 – Bologna - dal lunedì al venerdì dalle ore 9 alle ore 12. Si precisa che gli operatori non sono abilitati al controllo circa la regolarità della domanda. All'atto della presentazione diretta della domanda all'Ufficio concorsi sarà rilasciata apposita ricevuta. Si precisa inoltre che il giorno di scadenza, il termine delle ore 12.00 è perentorio;

ovvero

- tramite l'utilizzo della Posta Elettronica Certificata (PEC) del candidato all'indirizzo personale.concorsi@pec.ausl.bologna.it, in un unico file in formato PDF (dimensione massima 50 MB), unitamente a fotocopia di documento di identità valido. Si precisa che la validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata di cui sopra. Sarà cura del candidato verificare l'avvenuta consegna della domanda inviata tramite l'utilizzo della posta PEC tramite la verifica di ricezione delle ricevute di accettazione e consegna (confermato). Qualora l'istanza di ammissione alla presente procedura sia pervenuta tramite PEC, l'Amministrazione è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, qualora lo ritenesse opportuno, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei file.

È esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

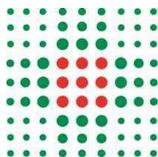
Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Tutti coloro che hanno già presentato la manifestazione di interesse in esito ai precedenti avvisi pubblicati il 14/8/2019, con scadenza il 30/9/2019 emesso in attuazione della Circolare del Ministero della Salute prot. n. 3456 del 6/8/2019, e il 5/12/2019 con scadenza il 17/12/2019, NON devono ripresentarla.

Si fa presente che i professionisti in possesso dei requisiti per la stabilizzazione che non hanno manifestato l'interesse alla stabilizzazione in oggetto, nè in esito all'avviso pubblicato in data 14/8/2019, con scadenza il 30/9/2019, né in esito all'avviso pubblicato in data 5/12/2019, con scadenza il 17/12/2019, possono presentare tale manifestazione nell'ambito del presente avviso. In difetto, saranno esclusi dalla procedura di stabilizzazione.

Inquadramento

L'inquadramento del personale della ricerca nei profili professionali istituiti con il CCNL del Comparto Sanità - Sezione Ricerca Triennio 2016-2018, sottoscritto in data 11 luglio 2019, ovverosia Ricercatore sanitario, collocato nella categoria D livello super; Collaboratore professionale di ricerca sanitaria, collocato nella categoria D avrà luogo sulla base delle indicazioni fornite dall'Istituto Ortopedico Rizzoli.



Gli interessati, aventi titolo alla stabilizzazione, nel corso del mese di febbraio 2020 saranno convocati per la firma del contratto di lavoro a tempo determinato. Sarà possibile anche costituire rapporti di lavoro a tempo parziale, in base alle esigenze dell'Istituto Ortopedico Rizzoli. A tal fine, gli interessati dovranno corredare la domanda utilizzando l'apposito modulo (allegato B).

Ai sensi dell'art. 10 del CCNL Comparto Sanità – sezione del personale del ruolo della ricerca sanitaria e delle attività di supporto alla ricerca sanitaria, il personale reclutato con la speciale procedura di cui all'art. 1, comma 432, della Legge 205/2017, come modificato dall'art. 25 comma 4 del D.L. 30.12.2019 n. 162, non è soggetto a periodo di prova.

Per eventuali informazioni relative al processo di stabilizzazione, gli interessati potranno rivolgersi alla Direzione Scientifica dell'Istituto Ortopedico Rizzoli al seguente numero telefonico: 051/6366721.

Per eventuali informazioni relative alle modalità di presentazione delle dichiarazioni di manifestazione di interesse alla stabilizzazione, gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi – via Gramsci n. 12 - Bologna (tel. 051/6079935 dal lunedì al venerdì dalle ore 9 alle ore 12 – posta elettronica concorsinl@ior.it).

Firmato digitalmente da:

Silvia Taglioli

Responsabile procedimento:
Elena Angelini

Elena Angelini

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica
del Personale - SUMAGP (SC)

Istituto Ortopedico Rizzoli

Sede legale Via Di Barbiano, 1/10 - 40136 Bologna

Ospedale Via G. C. Pupilli, 1 - 40136 Bologna

Centro di Ricerca Via Di Barbiano, 1/10 - 40136 Bologna

Tel. 051/6366111 - Fax 051/580453 www.ior.it

Codice Fiscale e Partita IVA 00302030374

AL DIRETTORE DEL SERVIZIO UNICO
METROPOLITANO AMMINISTRAZIONE
GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____
via _____ Comune _____ (____) - telefono _____

MANIFESTA

il proprio interesse all'inquadramento presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli con contratto a tempo determinato, ai sensi della legge 27 dicembre 2017 n. 205 art. 1, commi 422-434, come modificata dall'art. 25 comma 4 del D.L. 30.12.2019 n. 162 e art.10 del CCNL Comparto Sanità – sezione del personale del ruolo della ricerca sanitaria e delle attività di supporto alla ricerca sanitaria.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del già citato D.P.R. 445/2000, essendo in possesso dei requisiti previsti dall'art. 1 comma 432 della legge 205 del 27 dicembre 2017 e successive modificazioni ed integrazioni,

DICHIARA (barrare la casella di interesse)

la propria presenza in servizio alla data del 31/12/2017, presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli, con rapporto di lavoro flessibile instaurato a seguito di selezione pubblica e di avere maturato una anzianità di servizio di almeno 3 anni negli ultimi 7 anni (dal 1/1/2013 al 31/12/2019);

ovvero

la titolarità, alla data del 31/12/17, di una borsa di studio erogata dall'Istituto Ortopedico Rizzoli a seguito di procedura selettiva pubblica, e di essere stato titolare di borsa di studio di almeno 3 anni negli ultimi 7 anni (dal 1/1/2013 al 31/12/2019).

Il sottoscritto chiede di ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura, con la seguente modalità (barrare la casella di interesse):

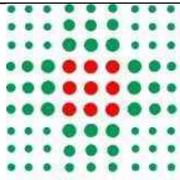
mediante posta elettronica certificata PEC al seguente indirizzo _____;

mediante comunicazione formale al seguente indirizzo:
 via _____ nr. _____ CAP _____ Comune _____ (____).

Data _____

Firma _____

N.B.: Allegare copia del documento di identità, in corso di validità



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA**

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



**DISPONIBILITÀ ALLA COSTITUZIONE DI RAPPORTO DI LAVORO A
TEMPO PARZIALE (PART TIME)**

AL DIRETTORE DEL SERVIZIO UNICO
METROPOLITANO AMMINISTRAZIONE GIURIDICA
DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DISPONIBILITÀ ALLA COSTITUZIONE DI RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE (PART-TIME)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____
via _____ Comune _____ (____) - telefono _____
avendo manifestato il proprio interesse all'inquadramento presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli con contratto a tempo determinato, ai sensi della legge 27 dicembre 2017 n. 205 art. 1, commi 422-434, come modificata dall'art. 25 comma 4 del D.L. 30.12.2019 n. 162 e art.10 del CCNL Comparto Sanità – sezione del personale del ruolo della ricerca sanitaria e delle attività di supporto alla ricerca sanitaria,

MANIFESTA

la disponibilità alla costituzione di un rapporto di lavoro a tempo determinato **a tempo parziale** (part-time) di tipo:

orizzontale

verticale

misto

per:

- motivi personali che non comportano svolgimento di ulteriore attività lavorativa
 lo svolgimento dell'ulteriore attività di lavoro di seguito descritta:

(specificare tipologia e modalità di svolgimento dell'attività lavorativa subordinata od autonoma)

presso/a favore di: _____

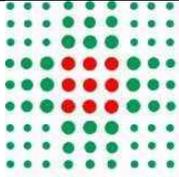
Il/la sottoscritto/a MANIFESTA, altresì, la disponibilità:

1. a svolgere la propria prestazione lavorativa con rapporto di tipo parziale orizzontale, per un numero di ore settimanali pari a:

- n.12 n.18 n.24 n.30

articolate nel modo seguente:

lunedì	dalle ore _____	alle ore _____
martedì	dalle ore _____	alle ore _____
mercoledì	dalle ore _____	alle ore _____
giovedì	dalle ore _____	alle ore _____



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA**

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



**DISPONIBILITÀ ALLA COSTITUZIONE DI RAPPORTO DI LAVORO A
TEMPO PARZIALE (PART TIME)**

venerdì dalle ore _____ alle ore _____
sabato dalle ore _____ alle ore _____
domenica dalle ore _____ alle ore _____

2. a svolgere la propria prestazione lavorativa con rapporto di tipo parziale verticale nella seguente misura percentuale:

33,33% 50,00% 66,66% 83,33%

articolata nel modo seguente:

a) limitatamente ai seguenti giorni della settimana (massimo 4 giorni):

lunedì dalle ore _____ alle ore _____
martedì dalle ore _____ alle ore _____
mercoledì dalle ore _____ alle ore _____
giovedì dalle ore _____ alle ore _____
venerdì dalle ore _____ alle ore _____
sabato dalle ore _____ alle ore _____
domenica dalle ore _____ alle ore _____

b) limitatamente ai seguenti periodi del mese:

c) limitatamente ai seguenti periodi dell'anno:

(specificare i periodi lavorativi ed i periodi non lavorativi)

3. a svolgere la propria prestazione lavorativa con rapporto di tipo parziale misto, con combinazione delle tipologie di tipo verticale ed orizzontale, nella seguente misura percentuale:

33,33% 50,00% 66,66% 83,33%

articolata nel modo seguente:

(data)

(firma)