



Prot. nr. 0014008
del 07/11/2019
Titolario 4.1 # 7/19

**AVVISO ESPLORATIVO INTERNO DI TRASFORMAZIONE RAPPORTO DI LAVORO
DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE PER LA COPERTURA A TEMPO
INDETERMINATO DI N. 2 POSTI A TEMPO PARZIALE 24 ORE SETTIMANALI E N. 1
POSTO A TEMPO PARZIALE 18 ORE SETTIMANALI DI OPERATORE SOCIO
SANITARIO (CAT. B3 GIURIDICA - CCNL FUNZIONI LOCALI**

IL DIRIGENTE AREA RISORSE

In esecuzione della propria determinazione n 438 del 7.11.2019 rende noto che è data facoltà di presentazione di domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale in relazione alla copertura di:

n. 2 posti vacanti a tempo parziale 24 ore settimanali

n. 1 posto vacante a tempo parziale 18 ore settimanali

di OPERATORE SOCIO SANITARIO

Categoria B3 GIURIDICA

CCNL Comparto Funzioni Locali

In relazione ai posti summenzionati, sono disponibili turni presso le seguenti strutture:

- **Tempo parziale 24 ore :**

- **Villa Primula Rep. Iris**
- **Villa Primula Rep. Lilium**
- **Villa Erica NSD**

- **Tempo parziale 18 ore :**

- **Villa Primula Rep. Lilium**
- **I Tulipani**
- **Villa Le Magnolie Rep BC**
- **Villa Le Magnolie Rep EF**

L'articolazione dei turni è visibile nell'Allegato al presente avviso

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:

Possono presentare domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale i dipendenti a tempo indeterminato dell'ASP con contratto di lavoro a tempo pieno , che abbiano superato il periodo di prova, aventi profilo corrispondente a quello del posto da ricoprire.

Ulteriori requisiti :

- possesso di idoneità fisica assoluta ed incondizionata all'esercizio delle mansioni proprie del profilo di "Operatore Socio Sanitario" (tale requisito viene accertato dall'Azienda per il

tramite del Medico Competente ai sensi del D.Lgs. 81/2008) (fatto salvo la condizione di cui all'art. 8 comma 3 del D.Lgs. 81/2015)

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: Gli interessati dovranno far pervenire domanda in carta semplice debitamente firmata (senza necessità di autentica) redatta esclusivamente utilizzando il fac simile allegato al presente avviso.

La domanda, redatta sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 dovrà contenere le seguenti indicazioni:

- a) cognome e nome, luogo e data di nascita, residenza e codice fiscale;
- b) l'eventuale indirizzo, se diverso da quello di residenza, presso il quale dovranno essere inviate al concorrente tutte le comunicazioni relative al presente avviso, numero di telefono ed indirizzo e-mail;
- c) l'attuale articolazione del rapporto di lavoro e quella richiesta
- d) eventuali condizioni di cui all'art. 8 D.Lgs. 81/2015 che diano diritto o priorità per l'assegnazione del tempo parziale
- e) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali contenuti nella domanda per le finalità ed adempimenti connessi allo svolgimento della procedura di mobilità ed alla eventuale successiva gestione del rapporto di lavoro.

Le domande - indirizzate al Dirigente Area Risorse dell'ASP "Reggio Emilia – Città delle Persone", dovranno pervenire alla sede dell'Azienda Via P. Marani n. 9/1 - 42122 Reggio Emilia **entro il giorno Lunedì 9.12.2019 alle ore 12.00 con una delle seguenti modalità:**

- **mediante consegna diretta all'ufficio protocollo** nei seguenti orari dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle 13,00. **Si precisa che gli addetti alla ricezione non sono tenuti al controllo della regolarità delle domande e che ogni eventuale informazione sul presente avviso sarà fornita dal Servizio gestione amministrativa del personale contattabile esclusivamente per telefono** al seguente numero: 0522/368416 dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 13.00.
- **a mezzo del servizio postale tramite raccomandata A/R** (farà fede la data di arrivo e non di spedizione);
- **mediante Posta Elettronica Certificata (PEC)** da un indirizzo PEC le cui credenziali di accesso siano state rilasciate previa identificazione del titolare (ai sensi dell'art. 65 comma 1, lettera c.bis del D.Lgs.vo 82/2005) **esclusivamente all'indirizzo asp.re@pcert.postecert.it**
Le domande che vengono presentate per via telematica alla casella istituzionale di PEC ed i file allegati dovranno pervenire preferibilmente in formato PDF.

Il termine per la ricezione delle domande è perentorio e l'ASP non risponde per disguidi o smarrimento dovuti all'inoltro postale.

VALUTAZIONE DELLE DOMANDE: La valutazione delle domande verrà effettuata da apposita Commissione sulla base delle norme e disposizioni in materia nonché di criteri atti a assicurare che la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale rappresenti strumento di conciliazione vita- lavoro.

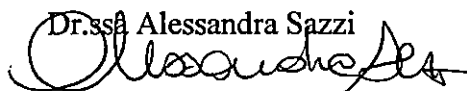
DECORRENZA : Le trasformazioni esito del presente avviso, avranno decorrenza dal 1.1.2020 o da data successiva, compatibile con il perfezionamento della procedura.

NORME DI GARANZIA: i dati richiesti ed acquisiti nell'ambito della presente procedura sono trattati sulla base dell'informativa di cui all'art. 13 Regolamento U.E. n. 679/2016 relativa al trattamento dei dati personali, fornita da ASP "Reggio Emilia – Città delle Persone" a tutti i lavoratori dipendenti e pubblicata sul sito aziendale www.asp.re.it nella specifica sezione "Informative privacy" accessibile dalla Home Page.

Ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 198/2006 è garantita la parità e la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso alla presente procedura di mobilità e per il trattamento sul lavoro.

Reggio Emilia, li 7.11.2019

IL DIRIGENTE AREA RISORSE

Dr.ssa Alessandra Sazzi


ALLEGATO Turni a tempo parziale

SEQUENZA	NUCLEO IRIS PT 24 ORE	
1	M5= 6,30 - 12,00	5,50 h
2	P3= 15,15 - 20,30	5,25 h
3	P4= 14,30 - 21,00	6,50 h
4	-	0 h
5	-	0 h
SEQUENZA	VILLA ERICA NSD PT 24 h.	
1	M3 = 6,30 - 9,45	3,25 h.
2	M3 = 6,30 - 9,45	3,25 h.
3	P2= 13,30-20,30	7 h.
4	P2= 13,30-20,30	7 h.
5	-	0 h
6	-	0 h
SEQUENZA	NUCLEO LILLIUM PT 24 ore	
1	M5= 6,30 - 10,30	4 h.
2	P3= 14,00- 21,00	7 h.
3	P4= 17,15 - 20,00	2,75 h.
4	-	0 h
SEQUENZA	NUCLEO LILLIUM PT 18 h.	
1	M6 = 7,30 - 9,45	2,25 h.
2	M6 = 7,30 - 9,45	2,25 h.
3	M6 = 7,30 - 9,45	2,25 h.
4	M6 = 7,30 - 9,45	2,25 h.
5	-	0 h
6	-	0 h
7	P5= 15,00 - 20,30	5,50 h
8	P5= 15,00 - 20,30	5,50 h
9	P5= 15,00 - 20,30	5,50 h
10	P5= 15,00 - 20,30	5,50 h
11	-	0 h
12	-	0 h
SEQUENZA	TULIPANI PT 18 ORE	
1	P3= 16,15 - 20,00	3,75 h.
2	P3= 16,15 - 20,00	3,75 h.
3	P3= 16,15 - 20,00	3,75 h.
4	P3* = 16,00 - 20,00	4 h.
5	-	0 h
6	-	0 h
SEQUENZA	MAGNOLIE NUCLEI B/C ED E/F PT 18 ORE	
1	P4= 13,30 - 17,00	3,50 h.
2	M5 = 6,30 - 12,30	6 h.
3	P5= 18,00-21,30	3,50 h.
4	-	0 h
5	-	0 h

Fac simile

ASP "Reggio Emilia – Città delle Persone"

al Dirigente Area Risorse

Via P. Marani n. 9/1

42122 Reggio Emilia

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

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ in via _____ n. _____ tel.
_____, cell. _____, e-mail:
_____, C.F. _____, recapito per le
comunicazioni (n.b. solo se diverso dalla residenza):
via _____ città _____ cap _____ (Prov) _____

CHIEDE

La trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 C.P.), sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA:

▪ di essere in servizio presso l'azienda a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno, avendo superato il periodo di prova con profilo professionale di OPERATORE SOCIO SANITARIO, Cat. B3 Giuridica

▪ di essere interessato alla copertura di:

n. 1 posto vacante a tempo parziale 24 ore settimanali

n. 1 posto vacante a tempo parziale 18 ore settimanali

▪ presso la/le seguenti strutture :

- di essere in possesso di idoneità fisica assoluta ed incondizionata allo svolgimento del profilo di Operatore Socio Sanitario e di essere a conoscenza che tale requisito sarà accertato dall'ASP tramite il Medico Competente ai sensi del D. Lgs. 81/08

- di trovarsi nella seguente condizione di cui all'art. 8 D.Lgs. 81/2015

- lavoratore affetto da patologie oncologiche nonché da gravi patologie cronico-degenerative ingravescenti, per cui residui una ridotta capacità lavorativa, eventualmente anche a causa degli effetti invalidanti di terapie salvavita, accertata da una commissione medica istituita presso l'azienda unità sanitaria locale territorialmente competente
- lavoratore per cui il caso di patologie oncologiche o gravi patologie cronico-degenerative ingravescenti riguarda il coniuge, i figli o i genitori ovvero assista una persona convivente con totale e permanente inabilità lavorativa con connotazione di gravità ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, che abbia necessità di assistenza continua in quanto non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita.
- Lavoratore o lavoratrice, con figlio convivente di età non superiore a tredici anni o con figlio convivente portatore di handicap ai sensi dell'articolo 3 della legge n. 104 del 1992

- di trovarsi in una o più delle seguenti condizioni:

- genitore di n. figlio/figli di età....
- genitore di n. figlio/figli studenti del primo ciclo di istruzione con disturbi specifici di apprendimento
- lavoratore con necessità di assistenza di..... (specificare)
- lontananza o comunque disagiata tragitto tra la residenza e la sede di servizio;
- motivate esigenze di studio;
- adesione ad organizzazioni di volontariato
- altre necessità di conciliazione dei tempi di vita e lavoro
- Altro

- di acconsentire al trattamento dei dati personali contenuti nella domanda per le finalità ed adempimenti connessi allo svolgimento della procedura ed alla successiva gestione del rapporto di lavoro.

Data, _____

_____ Firma