



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

SOC GESTIONE RISORSE UMANE

Sede legale :Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)

Sede Operativa Omegna Tel 0323 868370 Fax 0323 868371 e-mail :osru@aslvco.it

Sede Operativa Verbania Tel 0323 541439-411 Fax 0323 541415 e-mail :previdenza@aslvco.it

Sede Operativa Domodossola Tel 0323 491430 Fax 0323 491260 e-mail:stipendi@aslvco.it

AVVISO AL PERSONALE DIPENDENTE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

Dato atto dell'accordo Integrativo Aziendale "Regolamento Aziendale sul rapporto di lavoro a tempo parziale del personale del Comparto" recepito con deliberazione n. 454 del 14.11.2013, l'Azienda ASL VCO emette il seguente avviso per

TRASFORMAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE PER I SEGUENTI POSTI:

CATEGORIA B):

- **n. 5 posti di Operatore Tecnico (no Operatore Tecnico addetto all'Assistenza) così suddivisi:**

n. 2 posti c/o Direzione Sanitaria Ospedaliera;

n. 2 posti c/o Dipartimento Tecnico Amministrativo (con il limite di n. 1 posto per S.O.C.);

n. 1 posto c/o SITPRO ovvero Distretto.

CATEGORIA BS):

- **n. 4 posti di Operatore Tecnico Specializzato**

n. 3 posti c/o Dipartimento Tecnico Amministrativo;

n. 1 posto c/o Farmacia ovvero D.S.O./Distretto.

CATEGORIA C):

- **n. 3 posti di Infermiere Generico Esperto così suddivisi:**

n. 1 posto c/o Blocco Operatorio del Presidio di Domodossola con percentuale dell'83% verticale come da turni previsti presso l'U.O.;

n. 1 posto c/o la Medicina del Presidio di Domodossola con percentuale dell'83% verticale come da turni previsti presso l'U.O.;

n. 1 posto c/o Dipartimento Chirurgico del Presidio di Verbania con percentuale dell'83% verticale come da turni previsti presso l'U.O.;



- **n. 3 posti di Operatore Tecnico Specializzato** c/o Dipartimento Tecnico Amministrativo.

CATEGORIA D):

- **n. 5 posti di Infermiere** così suddivisi:

- n. 1 posto c/o S.P.D.C. del Presidio di Verbania con percentuale dell'83% verticale come da turni previsti presso l'U.O.;
- n. 1 posto c/o Ortopedia/Urologia del Presidio di Domodossola con percentuale dell'83% verticale come da turni previsti presso l'U.O.;
- n. 1 posto c/o Rianimazione del Presidio di Domodossola con percentuale dell'83% verticale come da turni previsti presso l'U.O.;
- n. 1 posto c/o MCU DEA PS del Presidio di Verbania con percentuale dell'83% verticale come da turni previsti presso l'U.O.;
- n. 1 posto c/o Oncologia del Presidio di Verbania con percentuale dell'83% verticale come da turni previsti presso l'U.O.;

- **n. 3 posti di Tecnico Sanitario di Radiologia** così suddivisi:

- n. 1 posto c/o Radioterapia del Presidio di Verbania con percentuale dell'83,33 orizzontale con due fasce d'ingresso lavorative in funzione dell'orario di servizio nell'U.O. e, ove necessita, attività nei giorni di sabato, domenica e festivi;
- n. 1 posto c/o Radiodiagnostica del Presidio di Domodossola con percentuale dell'83% verticale come da turni previsti presso l'U.O.;
- n. 1 posto c/o Radiodiagnostica del Presidio di Verbania con percentuale dell'83% verticale come da turni previsti presso l'U.O.;

- **n. 2 posti di Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi di Lavoro** così suddivisi:

- n. 1 posto c/o SPRESAL con percentuale dell'83% verticale come da turni previsti presso l'U.O.;
- n. 1 posto c/o SIAN con percentuale dell'83% verticale come da turni previsti presso l'U.O.;

- **n. 6 posti di Collaboratore Amministrativo** così suddivisi:

- n. 4 c/o Dipartimento Amministrativo e Tecnico con il limite di 1 posto per S.O.C.;
- n. 1 posto c/o D.S.O.
- n. 1 posto c/o Distretti/Farmacia.



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

CATEGORIA CAT. DS):

- **n. 8 posti di Infermiere così suddivisi:**

- n. 1 posto c/o Ortopedia/Urologia del Presidio di Domodossola, con percentuale dell'83% verticale come da turni previsti presso l'U.O.;
- n. 1 posto c/o Chirurgia/ORL del Presidio di Domodossola, con percentuale dell'83% verticale come da turni previsti presso l'U.O.;
- n. 1 posto c/o Blocco Operatorio del Presidio di Domodossola, con percentuale dell'83% verticale come da turni previsti presso l'U.O.;
- n. 1 posto c/o Dialisi del Presidio di Domodossola, con percentuale dell'83% verticale come da turni previsti presso l'U.O.;
- n. 1 posto c/o Blocco Operatorio del Presidio di Verbania, con percentuale dell'83% verticale come da turni previsti presso l'U.O.;
- n. 1 posto c/o Medicina/Malattie Infettive del Presidio di Verbania, con percentuale dell'83% verticale come da turni previsti presso l'U.O.;
- n. 1 posto c/o MCU/DEA PS, con percentuale dell'83% verticale come da turni previsti presso l'U.O.;
- n. 1 posto c/o Cardiologia/Nefrologia, con percentuale dell'83% verticale come da turni previsti presso l'U.O.;

- **n. 1 posto di Tecnico Sanitario Laboratorio** presso Anatomia Patologica del Presidio di Verbania, con percentuale dell'83,33 orizzontale con due fasce d'ingresso lavorative in funzione dell'orario di servizio nell'U.O. e, ove necessita, attività nei giorni di sabato, domenica e festivi;
- **n. 1 posto di Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi di Lavoro** presso Dipartimento di Prevenzione con percentuale dell'83% verticale come da turni previsti presso l'U.O.;
- **n. 1 posto di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto** c/o Dipartimento Tecnico Amministrativo.

A detto avviso può partecipare esclusivamente il personale dipendente del Comparto a tempo indeterminato, previo superamento del periodo di prova.

L'istanza, da redigersi in carta semplice ed esclusivamente sull'apposito modulo, reperibile presso la Struttura Complessa Gestione Risorse Umane, dovrà essere presentata

ENTRO LE ORE 12.00 DEL GIORNO VENERDI' 28 FEBBRAIO 2014

all'Ufficio Protocollo - Via Mazzini 117 - Omegna.



Le istanze prodotte dagli interessati verranno valutate con i criteri di priorità di cui all'accordo integrativo aziendale "Regolamento Aziendale sul rapporto di lavoro a tempo parziale del personale del Comparto" recepito con deliberazione n. 454 del 14.11.2013, e precisamente:

genitore di figlio minore di anni 13 compiuti alla data di scadenza del bando: per figlio	punti 1
se genitore singolo e/o unico affidatario di figlio minore di anni 13 compiuti alla data di scadenza del bando: per figlio	punti 1 (da aggiungersi al precedente)
genitore di figlio maggiore di anni 13 e minore di anni 16 compiuti alla data di scadenza del bando: per figlio	punti 0,5
se genitore singolo e/o unico affidatario di figlio maggiore di anni 13 e minore di anni 16 compiuti alla data di scadenza del bando: per figlio	punti 0,5 (da aggiungersi al precedente)
soggetto per il quale sussistono le condizioni previste dall'art. 1, comma 44, lettera d), punto 2 e 3 della L. 247/2007*, opportunamente documentate con certificazione medica: a persona assistita	punti 1
assistito convivente (non rientrante al punto precedente) con invalidità pari o superiore al 70%: per persona	punti 0,5
età superiore ai 60 anni compiuti alla data del bando	punti 1
dipendente che in passato ha già notificato formalmente la volontà di accesso al part-time (elenchi agli atti)	punti 0,5

*** Testo Legge 247/2007 art. 1, c. 44, l. d) p. 2 e 3: "In caso di patologie oncologiche riguardanti il coniuge, i figli o i genitori del lavoratore o della lavoratrice, nonché nel caso in cui il lavoratore o la lavoratrice assista una persona convivente con totale e permanente inabilità lavorativa, che assuma connotazione di gravità ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della Legge 05.02.1992, n. 104, alla quale è stata riconosciuta una percentuale di invalidità pari al 100 per cento, con necessità di assistenza continua in quanto non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita omissis è riconosciuta la priorità della trasformazione del contratto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale.";**

"In caso di richiesta del lavoratore o della lavoratrice omissis con figlio convivente portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della Legge 05.02.1992, n. 104, è riconosciuta la priorità alla trasformazione del contratto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale."



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

In caso di eguale punteggio, avrà diritto di precedenza alla trasformazione del contratto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale il lavoratore o la lavoratrice con maggiore età anagrafica.

La graduatoria redatta avrà validità di 2 anni dalla data di approvazione e sarà resa pubblica.

La trasformazione del rapporto di lavoro verrà formalizzata mediante sottoscrizione di contratto individuale di lavoro di durata biennale, fatto salvo i contratti sottoscritti in corso di biennio per la durata pari al periodo residuo alla scadenza del biennio, per i posti che si dovessero rendere disponibili nell'arco del periodo, e decorrenza dal 1° del mese utile.

Il Contratto di Lavoro a Part Time deve essere stipulato in forma scritta in accordo tra Datore di lavoro e Lavoratore e deve prevedere una puntuale indicazione della durata della prestazione e la collocazione oraria della stessa con riferimento al giorno, alla settimana, al mese e all'anno. L'articolazione dovrà prevedere inoltre, per i servizi che operano sulle 12 h. o sulle 24 h., in proporzione alla percentuale di part time concordata, turni notturni, sabati e festivi.

Per tutto quanto non precisato nel suddetto avviso, si fa rinvio alla deliberazione n. 454 del 14.11.2013 di recepimento dell'accordo integrativo aziendale "Regolamento aziendale sul rapporto di lavoro a tempo parziale del personale del Comparto", a quanto disposto dalle norme vigenti in materia di contratti di lavoro a tempo parziale ed orario di lavoro ed ai regolamenti aziendali che possono interferire con la materia.

L'A.S.L. si riserva la facoltà di annullare, revocare, sospendere o prorogare gli effetti del presente avviso, qualora ne rilevasse l'opportunità o la necessità, con provvedimento motivato.

Il presente avviso, correlato dal relativo modulo, sarà pubblicato all'albo ufficiale dell'ASL nonché nel sito Intranet aziendale.

Omegna, 30 Gennaio 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO AZIENDALE
(Dott. Rino Bisca)
FIRMATO IN ORIGINALE



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

ALLA SOC
GESTIONE RISORSE UMANE
SEDE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

CHIEDE

di essere ammesso all'avviso riservato al personale dipendente del Comparto a tempo indeterminato per la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale per il seguente posto:

A tal fine DICHIARA:

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n. 445 e per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

- di essere dipendente a tempo indeterminato con la qualifica di _____ e di aver superato il periodo di prova.
- di avere priorità all'accesso alla trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale per i seguenti motivi (autocertificare i requisiti e documentare con la copia delle certificazioni mediche gli stati invalidanti o le patologie dei familiari):



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

- che il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere inviata ogni necessaria comunicazione è il seguente:

Cognome e nome _____

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Tel _____

Data _____ Firma _____

