



**Scadenza ore 24:00 del 21/12/2019**

**SELEZIONE INTERNA PER SOLI TITOLI RISERVATA AL PERSONALE DELL'AREA  
COMPARTO PER L'ATTRIBUZIONE DELLE PROGRESSIONI ECONOMICHE ORIZZONTALI  
(FASCIA ECONOMICA)**

ai sensi degli artt. 30 e 35 del CCNL del 7 aprile 1999 e del Regolamento per l'attribuzione della fascia economica superiore al personale del comparto, approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 1744 del 12/12/2019

**E' INDETTO**

Avviso Interno per l'attribuzione della fascia economica superiore, riservato al personale del Comparto Sanità in servizio presso questa Azienda con rapporto di lavoro a tempo determinato ed indeterminato può vantare il possesso dei requisiti di seguito indicati.

La fascia retributiva, relativamente alla categoria per cui si concorre, sarà attribuita con **decorrenza 01 gennaio 2019**, nei limiti delle risorse rese disponibili nel fondo di cui all'art. 81 del CCNL del 21 maggio 2018, e dopo revisione della disponibilità del medesimo fondo da parte del Collegio Sindacale.

**1. REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE**

- 1) Titolarità del rapporto a tempo indeterminato o determinato presso l'Asl Avellino alla data del 1° Gennaio 2019. Si specifica che potranno partecipare alla selezione anche i dipendenti cessati dal servizio e/o trasferiti in data successiva al 1° gennaio. Inoltre partecipano alla selezione anche i dipendenti della Asl Avellino che alla data della domanda si trovino in posizione di comando o distacco presso altre amministrazioni o collocati in congedo o aspettativa anche senza retribuzione.
- 2) Anzianità minima nella fascia economica in godimento pari a 24 mesi alla data del 31 Dicembre 2018.
- 3) Non aver riportato sanzioni disciplinari superiori alla censura scritta nel biennio precedente alla data di scadenza per la presentazione della domanda.

**2. ESCLUSIONE DALLA SELEZIONE**

Sono esclusi dalla procedura di selezione i dipendenti che, alla data del 1° gennaio 2019 risultino già posizionati nell'ultima fascia retributiva delle rispettive categorie ( A5/B5/BS5/C5/D6/DS6).

**3. CRITERI PER LA FORMAZIONE DELLE GRADUATORIE**

Le graduatorie definitive saranno determinate sulla base del punteggio complessivo attribuibile a ciascun candidato attraverso i seguenti criteri :

1. Valorizzazione individuale;
2. Titoli di studio e formazione alla data del 31 Dicembre 2018;
3. Esperienza professionale acquisita dalla data di assunzione, presso il S.S.N. o presso altre Amministrazioni Pubbliche, fino al 31 Dicembre 2018

In caso di parità di merito, nella graduatoria sarà data precedenza al concorrente anagraficamente più giovane.

Le graduatorie approvate con atto deliberativo del Direttore Generale saranno pubblicate sul sito aziendale. I candidati potranno richiedere il riesame o la rettifica della propria posizione nei 15 giorni successivi alla data di pubblicazione della graduatoria e l'eventuale rettifica sarà pubblicata entro i successivi 15 giorni.

La valutazione di cui ai punti 2 e 3 sarà effettuata in base a quanto autocertificato dal dipendente nella domanda di partecipazione e l'Amministrazione si riserverà di procedere alle opportune verifiche sulla veridicità di quanto dichiarato.

I punteggi, per i suindicati criteri, saranno attribuiti nelle seguenti modalità:

### ***1. Valorizzazione individuale***

Il punteggio della valorizzazione individuale è quello risultante dalla scheda "Allegato B" del presente regolamento, a seguito di valutazione da parte del Direttore/Responsabile.

La valutazione fa riferimento all'attività di servizio resa nel biennio precedente all'anno per il quale è prevista l'attribuzione della fascia economica superiore

A ciascun indicatore corrisponderà un valore numerico e il punteggio risultante, massimo 5 punti, andrà a sommarsi ai punteggi di cui ai criteri 2 e 3.

Tale scheda sarà sottoscritta dal Direttore/Responsabile e controfirmata dal dipendente oggetto di valutazione.

Il dipendente è tenuto a firmare la scheda di valutazione per presa visione. In caso di non condivisione della valutazione ricevuta, il valutato può formulare eventuali osservazioni all'atto della sottoscrizione utilizzando l'apposito spazio. In caso di mancata apposizione della firma del valutato per impossibilità materiale o per rifiuto, la valutazione è definita nei termini formulati dal valutatore; in questo ultimo caso il valutatore annoterà nella scheda il motivo della mancanza della firma da parte del valutato.

Il valutato che non firma la scheda può instaurare un contraddittorio con il valutatore - eventualmente assistito da un rappresentante sindacale o da un avvocato di fiducia - e richiedere, in caso di successiva modifica della valutazione da parte del valutatore, la rettifica della propria posizione nella graduatoria nei 15 giorni successivi alla data di pubblicazione della graduatoria e l'eventuale rettifica sarà pubblicata entro i successivi 15 giorni.

### ***2. Titoli di studio e formazione alla data del 31 dicembre dell'anno precedente***

I titoli saranno valutati come di seguito :

4 punti per Laurea specialistica, Laurea magistrale o Laurea quadriennale vecchio ordinamento, attinente alla qualifica rivestita

3 punti per Laurea di durata triennale attinente alla qualifica rivestita

2 punti per Master universitario di II livello attinente alla qualifica rivestita

1,5 punti per Master universitario di I livello attinente alla qualifica rivestita  
1 punto per Diploma scuola media superiore durata quinquennale qualora non sia requisito necessario per accesso al profilo ( valutabile solo per selezione categoria A/B/BS )  
0,15 punti per ogni altro corso attinente alla qualifica rivestita con durata superiore a 15 gg;

### **3. Esperienza professionale acquisita dalla data di assunzione presso il S.S.N. o presso altra Pubblica Amministrazione fino al 31 dicembre dell'anno precedente**

L'esperienza professionale sarà valutata come di seguito :

1 punto per ogni anno di servizio nella categoria oggetto di selezione o superiore  
0,50 punto per ogni anno di servizio in categoria inferiore a quella della categoria oggetto di selezione

( le categorie D e B si intendono, ai fini della presente valutazione, come categorie inferiori ai fini della selezione per la progressione orizzontale prevista, rispettivamente, per le categorie DS e BS)

Per i profili professionali ( Infermieri Professionali, Fisioterapisti, ... ) che sono stati interessati dal passaggio di categoria ai sensi della normativa contrattuale, ( per esempio da categoria C a categoria D ) tutto il servizio sarà considerato sulla base del punteggio previsto per l'ultima categoria riconosciuta.

Per i periodi di servizio in cui non era ancora in vigore la classificazione in categoria, si fa riferimento ai corrispondenti livelli di inquadramento.

I periodi inferiori all'anno saranno calcolati in dodicesimi ( 0,083 x mese – stessa categoria o superiore ----- 0,042 x mese – categoria inferiore ) considerando il numero dei mesi interi ed escludendo dal conteggio i periodi di durata inferiore al mese.

Sono valutabili esclusivamente i periodi con inquadramento a tempo determinato o indeterminato nei ruoli del S.S.N o presso altre Amministrazioni Pubbliche

### **4. PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

- a) La domanda, redatta ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, comprensiva di tutti gli allegati, dovrà essere inviata **in unico file formato .pdf all'indirizzo di posta elettronica [fasciaretributiva@aslavellino.it](mailto:fasciaretributiva@aslavellino.it) entro le ore 24:00 del giorno 21/12/2019;**
- b) La domanda deve essere presentata utilizzando l'allegato schema ( "Allegato A" ) corredato di firma autografa del dipendente e fotocopia di un documento di identità in corso di validità.
- c) Alla domanda dovrà essere obbligatoriamente allegata la scheda di valutazione (Allegato B).

**E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione, pena l'esclusione dalla presente procedura. Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio.**

### **5. COMPOSIZIONE E COMPITI DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE**

Una apposita Commissione esaminerà tutte le domande pervenute e provvederà a stilare, per ogni singolo ruolo di appartenenza, una graduatoria per ciascuna fascia economica (0/1/2/3/4 e fascia 5 per categorie D e Ds) all'interno di ogni categoria ( A/B/Bs/C/D/Ds).

La Commissione sarà nominata dal Direttore Generale della Asl Avellino.

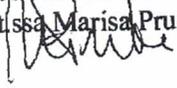
## 6. INDIVIDUAZIONE DEI BENEFICIARI

Il beneficio della fascia economica superiore sarà riconosciuto, ai sensi di quanto previsto dall'art. 23 comma 2, D.lgs.vo 150/2009, nei limiti individuati dalla nota prot. n. DFP-0044366-P-04/07/2019 del Dipartimento Funzione Pubblica che richiama la Circolare del Conto Annuale del MEF/IGOP n. 15/2019, salvo diverse interpretazioni da parte degli organi competenti.

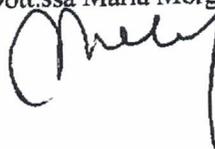
L'erogazione agli aventi diritto avverrà previa verifica da parte del Collegio Sindacale della capienza e disponibilità del fondo di cui all'art. 81 del vigente CCNL.

La fascia economica superiore, dalla data di attribuzione, assorbirà gli eventuali "assegni ad *personam riassorbili*" già in godimento.

Il Direttore f.f. UOC GRU  
Dott.ssa Marisa Prudente



Il Direttore Generale  
Dott.ssa Maria Morgante





Allegato A)

**Domanda di partecipazione - Selezione per attribuzione Fascia Economica Superiore**

**AL DIRETTORE GENERALE ASL AVELLINO**

Il / la sottoscritt..... nato/a.....  
( Prov.....), il ..... residente a.....( Prov.....) CAP.....  
Via..... n..... tel.....

Qualifica.....

CATEGORIA  A  B  BS  C  D  DS

FASCIA  1  2  3  4  5

RUOLO  Sanitario  Tecnico  Amministrativo  Professionale

**CHIEDE**

**DI ESSERE AMMESSO/A A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER ATTRIBUZIONE FASCIA ECONOMICA SUPERIORE**

A tale fine sotto la personale responsabilita', consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/00 in caso di false dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato DPR 445/00

**DICHIARA**

- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti per l'ammissione alla selezione.
- di essere dipendente di ruolo, a tempo indeterminato/determinato presso l'Asl Avellino alla data del 1° Gennaio \_\_\_\_\_
- di aver prestato i seguenti servizi di ruolo nel SSN o presso Altre Amministrazioni:  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio : ( crocettare il titolo/i titoli conseguiti)

LAUREA SPECIALISTICA,  LAUREA MAGISTRALE O  LAUREA QUADRIENNALE  
VECCHIO ORDINAMENTO, in .....ATTINENTE ALLA QUALIFICA  
RIVESTITA conseguita il ..... presso.....

MASTER UNIVERSITARIO in .....ATTINENTE ALLA  
QUALIFICA RIVESTITA conseguito.. il ..... presso.....

LAUREA TRIENNALE ATTINENTE ALLA QUALIFICA RIVESTITA in  
..... conseguita il .....  
presso.....

DIPLOMA ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE ( CICLO DI STUDI QUINQUENNALE)  
conseguito il ..... presso..... VALUTABILE SOLO PER LE SELEZIONI DELLE  
CATEGORIE A/B/BS

CORSI ATTINENTI ALLA QUALIFICA RIVESTITA CON DURATA PARI O SUPERIORE A 15  
GG:

TITOLO DEL CORSO	PRESSO	DAL	AL
------------------	--------	-----	----

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....

Il sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del  
Regolamento UE 2016/769 e del D.Lgs 196/2003 e s.m.i, finalizzato agli adempimenti per l'attribuzione  
della progressione economica orizzontale.

Allega alla presente

- Copia fotostatica di documento di riconoscimento
- Altro.....

Chiede che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga trasmessa al seguente  
indirizzo.....

Data

Firma



(Allegato B)

**SCHEDA VALUTAZIONE INDIVIDUALE UTILE PER LA SELEZIONE  
PROGRESSIONE ORIZZONTALE -**

DIPENDENTE..... NATO IL .../.../.....  
QUALIFICA.....  
CATEGORIA .....

U.O.C. DI APPARTENENZA.....  
MATRICOLA.....

**PASSAGGIO IN FASCIA SUPERIORE DELLE CATEGORIE A, B, BS, C, D, DS ( PUNTEGGIO MAX 5 )**

(crociettare per ogni indicatore il punteggio corrispondente)  
INDICATORE

	PUNTEGGIO		
1 PRECISIONE, FLESSIONE, QUALITA' E DILIGENZA NELL'ESPLETAMENTO DEL PROPRIO LAVORO	0	0,5	1
2 COLLABORAZIONE E CAPACITA' D'INTEGRAZIONE CON I PROPRI COLLEGGI	0	0,5	1
3 CONTINUITA' NELLA PRESTAZIONE LAVORATIVA	0	0,5	1
4 GRADO DI PARTECIPAZIONE AL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI ASSEGNATI	0	0,5	1
5 AUTONOMIA E INIZIATIVA NELLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' DEL PROFILO DI APPARTENENZA	0	0,5	1

**TOTALE PUNTEGGIO** \_\_\_\_\_

DATA.....

**Il Dirigente Valutatore**

**Il Candidato**

.....

**Motivi per i quali non risulta apposta la firma da parte del candidato :**

.....  
.....