

## **RICOGNIZIONE INTERNA FINALIZZATA ALLA PROGRESSIONE VERTICALE NELL'AREA IMMEDIATAMENTE SUPERIORE RISPETTO A QUELLA DI APPARTENENZA.**

Per tutti i dipendenti della ASL Frosinone interessati ad eventuale progressione verticale nell'area immediatamente superiore rispetto a quella di appartenenza, ai sensi dell' art.20 CCNL 2019/2021 Comparto Sanità, è indetta una ricognizione interna nei limiti delle risorse disponibili sulla base del Piano del Fabbisogno per le seguenti Aree:

- dall'area del Personale di supporto all'area degli Operatori.
- dall'area degli Operatori all'area degli Assistenti;
- dall'area degli Assistenti all'area dei Professionisti della salute e Funzionari.

### **ARTICOLO 1: REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE**

Possono partecipare i dipendenti a tempo indeterminato in possesso dei requisiti per i profili di seguito indicati:

- 1) essere dipendente dell'ASL Frosinone con rapporto di lavoro a tempo indeterminato.
- 2) non aver riportato provvedimenti disciplinari pari o superiore alla multa, nei due anni precedenti alla data di presentazione della domanda.
- 3) aver conseguito una valutazione positiva negli ultimi 3 anni (2020, 2021, 2022) o comunque le ultime tre valutazioni disponibili in ordine cronologico.
- 4) alla data di scadenza del bando, essere in possesso del titolo di studio richiesto per l'area immediatamente superiore ed almeno 5 anni di esperienza professionale maturata nel profilo professionale di appartenenza. In alternativa, di essere in possesso del titolo di studio relativo all'area cui il dipendente è inquadrato ed almeno 10 anni di esperienza professionale maturata nel profilo professionale di appartenenza.

### **TITOLO DI STUDIO PER IL PASSAGGIO TRA LE AREE**

- Dall'area del personale di supporto (ex cat. A ,ex cat. B) all'area degli operatori (ex cat. Bs):

*Diploma di istruzione secondaria di primo grado*

- Dall'area degli operatori (ex cat. Bs) all'area degli assistenti (ex cat. C):

*Diploma di istruzione secondaria di secondo grado*

- Dall'area degli assistenti (ex cat. C) all'area dei professionisti della salute e funzionari (ex cat. D):

*Diploma di laurea del vecchio ordinamento ovvero le corrispondenti lauree specialistiche e magistrali equiparate del nuovo ordinamento (DD.MM. 509/99, 270/04)*

*Diploma di laurea di primo livello (triennale) conseguita ai sensi del vigente ordinamento (ex D.M. n. 509/99 e ex DM n. 270/2004)*

## ARTICOLO 2: PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I dipendenti interessati alla progressione verticale che siano in possesso dei requisiti di cui al precedente art 1 dovranno presentare apposita domanda tramite procedura on-line.

Ogni candidato dovrà dotarsi di una **PEC personale** per la procedura di registrazione e inoltro della domanda sul portale. La domanda e la documentazione ad essa collegata dovrà essere inviata a mezzo **pec** entro il termine di 10 giorni dalla pubblicazione del presente avviso sul sito internet Asl Frosinone nella sezione "Bandi e Concorsi".

Dopo tale termine non sarà più possibile effettuare la compilazione della stessa.

Il termine di cui sopra è perentorio e, pertanto, non saranno più accettate ulteriori domande/modifiche/correzioni o cancellazioni. Dopo tale termine non è ammessa la produzione di ulteriore documentazione o effettuare rettifiche.

## ARTICOLO 3: PROCEDURA DI REGISTRAZIONE E DI COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

Collegarsi al sito <https://concorsi.aslfrosinone.it>;

Accedere al link "**Accedi all'area riservata per presentare/visualizzare la domanda di partecipazione**";

Accedere al link "**se non sei ancora registrato clicca qui**";

Accedere alla pagina di registrazione ed inserire **Username** (liberamente scelto dal candidato) ed indirizzo **pec personale**. A seguito di questa operazione il programma invierà una pec al candidato con le credenziali (Username e Password) di accesso al sistema di iscrizione degli avvisi online;

Ricollegarsi al portale <https://concorsi.aslfrosinone.it> e dopo aver inserito **Username e Password** si dovranno inserire i propri dati personali (dati anagrafici);

Dopo aver salvato i dati anagrafici il sistema propone l'eventuale modifica della domanda cliccando sulla matita.

Il candidato procede con la compilazione di tutte le sezioni riportate sulla sinistra salvando ad ogni sezione.

**La sezione allegati** consente al candidato di allegare alla domanda di partecipazione, attraverso il caricamento di file pdf di dimensione massima di 50 Mb, il proprio curriculum vitae, fotocopia del documento di identità, copia dei titoli che si intende sottoporre a valutazione ed un elenco dei documenti allegati.

Le stesse pagine possono essere compilate in più momenti, il candidato può accedere a quanto caricato e modificare/aggiungere/correggere/cancellare i dati inseriti fino a quando non conclude la compilazione cliccando su "**Conferma e invia iscrizione**".

Verificato, la correttezza della domanda e la veridicità delle dichiarazioni contenute il candidato riceverà una pec di "Conferma di avvenuta iscrizione" con allegato pdf della domanda ed un codice di firma.

In casi di errori il candidato dovrà riaccedere al sistema cliccando sul pulsante sblocca, effettuare le correzioni e alla fine cliccare nuovamente sul pulsante "Conferma e invia iscrizione".

Solo al termine dell'operazione di firma la domanda è da considerarsi correttamente inoltrata.

**Si suggerisce di leggere attentamente le ISTRUZIONI per l'uso della procedura di cui sopra presenti sul sito di iscrizione.**

Inoltre per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico 0775/8822361 tutti i giorni dalle ore 10,00 alle ore 13.00.

Tutti i dati dichiarati nella domanda devono intendersi resi quali dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto notorio ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in casi di dichiarazioni mendaci, con decadenza dal beneficio di partecipazione.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Il candidato deve rendere note le eventuali variazioni di domicilio che si verifichino durante la procedura dell'avviso e fino all'esaurimento dello stesso, comunicandole al seguente indirizzo [risorseumane@pec.aslfrosinone.it](mailto:risorseumane@pec.aslfrosinone.it)

## ARTICOLO 4: NORME FINALI

L'Asl Frosinone si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di modificare, prorogare, sospendere o revocare in tutto o in parte la presente ricognizione, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti candidati possano sollevare eccezioni, diritti o pretese e senza l'obbligo di notificare ai singoli concorrenti il relativo provvedimento.

Il Direttore Generale  
(Dott. Angelo Aliquò)

**domanda di interesse  
(All. 1)**

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Asl Frosinone  
Via Armando Fabi  
03100 Frosinone

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome)

Dichiara di essere interessato al passaggio verticale  
nell'area \_\_\_\_\_  
ex Cat. \_\_\_\_\_ ruolo (sanitario, tecnico, amministrativo) \_\_\_\_\_

➤ di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
➤ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_;

➤ di essere residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_;

➤ di prestare servizio alle dipendenze dell'ASL FROSINONE con rapporto di lavoro a tempo indeterminato  
dal \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
nell'area \_\_\_\_\_  
ex Cat. \_\_\_\_\_ ruolo \_\_\_\_\_ Liv \_\_\_\_\_  
assegnato alla seguente struttura \_\_\_\_\_;

➤ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:  
\_\_\_\_\_ (tipologia),  
conseguito presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_ (tipologia),  
conseguito presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_;

Data \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante (firma per esteso)  
\_\_\_\_\_