

Avviso straordinario inquadramento in ruolo per mobilità volontaria ex art. 30, comma 2, del interno finalizzato all'eventuale immissione in ruolo, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.L. n. 25/2025 riservato al personale della Dirigenza e del Comparto in servizio presso l'Azienda Sanitaria locale di Matera, in posizione di Comando.

In esecuzione della Deliberazione n. 1375 del 02.12.2025, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.L. n. 25/2025 (come convertito con modificazioni nella L. n. 69/2025) è indetto avviso straordinario di inquadramento in ruolo per mobilità volontaria a favore del personale del Comparto e delle Dirigenza Area Sanità e Area PTA Funzioni Locali, in posizione di comando presso l'ASM, finalizzato all'eventuale immissione in ruolo presso questa Azienda.

Art. 1 – Requisiti per la partecipazione

- Essere dipendenti delle pubbliche amministrazioni, di cui all'articolo 1, comma 2, del D.Lgs 165/2001 e ss.mm.ii., assunti per pubblico concorso e con rapporto di lavoro a tempo indeterminato;
- Essere, alla data di approvazione dell'avviso, in posizione di Comando presso questa Azienda ed aver maturato o maturare entro il 31.12.2025 almeno dodici mesi di servizio presso l'ASM;
- Aver conseguito una valutazione della performance pienamente favorevole;
- Essere in possesso dei requisiti attitudinali funzionali alla posizione da ricoprire in Azienda, attestati dal Responsabile\Direttore della Struttura aziendale presso cui il dipendente sia comandato;
- Essere pienamente idoneo alla mansione specifica;
- Non aver in corso procedimento penali pendenti e non aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di un rapporto di lavoro con Pubbliche Amministrazioni;
- Non aver in corso procedimento disciplinari e non aver subito sanzioni disciplinari superiori al rimprovero scritto nei due anni precedenti la data di adozione della delibera di indizione del presente Avviso;
- Godimento dei diritti politici e civili;
- Essere iscritti ai rispettivi Albi dell'Ordine di appartenenza, ove esistenti e richiesti dal profilo posseduto.

Il mancato possesso di anche uno solo dei suddetti requisiti comporta l'esclusione dalla partecipazione alla procedura ovvero, nel caso di carenza riscontrata all'atto del trasferimento, la decadenza del diritto al trasferimento stesso.

Art. 2 - Modalità e termini di presentazione della domanda

I dipendenti potranno comunicare il proprio interesse inviando apposita domanda, secondo l'allegato modello, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di Matera.

La domanda deve essere presentata esclusivamente a mezzo PEC al seguente indirizzo di posta certificata: asmbasilicata@cert.ruparbasilicata.it.

La validità di tale invio è subordinata all'utilizzo, da parte del candidato, di una casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica certificata di altro soggetto o da casella di posta elettronica semplice, anche se verso la PEC aziendale. La domanda, unitamente alla fotocopia del documento di identità personale, devono essere allegati esclusivamente in formato PDF.



La domanda di cui al presente avviso va presentata entro 5 gg. decorrenti dalla pubblicazione della deliberazione di approvazione del presente avviso sul sito internet aziendale.

Detto termine è perentorio e non si terrà conto delle domande, documenti e titoli che perverranno, qualunque ne sia la causa, dopo la chiusura dell'avviso.

All'esito positivo delle verifiche e delle valutazioni aziendali sarà richiesto all'Azienda di appartenenza il rilascio del nulla osta, cui resta condizionata l'immissione nei ruoli ASM. In caso di più domande per lo stesso profilo avrà precedenza il candidato che abbia maturato una maggiore anzianità di servizio presso l'Asm. In caso di parità di punteggio è preferito il candidato più giovane.

L'assunzione in servizio del personale deve essere comunque prevista nell'ambito del piano del fabbisogno triennale del personale 2025/2027, adottato dall'Azienda in ultimo con deliberazione n. 1043 del 23.09.2025 e s.m.i.

Quest'Azienda si riserva la facoltà, per legittimi ed insindacabili motivi, di prorogare, riaprire i termini, revocare o modificare il presente Avviso, dandone tempestiva notizia agli interessati, mediante pubblicazione sul sito internet aziendale e senza che i medesimi possano, per questo, vantare diritti nei confronti dell'ASM.

L'assunzione in servizio del personale di che trattasi potrebbe essere temporaneamente sospesa o ritardata in relazione ad eventuali norme che stabilissero il blocco delle assunzioni.

Per tutto quanto non contemplato nel presente Bando, si rinvia alle disposizioni di legge vigenti in materia.

Ogni ulteriore comunicazione inerente il presente Avviso avverrà esclusivamente a mezzo di apposite pubblicazioni sul sito internet istituzionale, alla Sezione Concorsi e Avvisi.

Il Direttore Generale
Avv. Maurizio N.C. Friolo

FAC – SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria di Matera
Via Montescaglioso
75100 Matera (MT)

Il/la sottoscritto/a _____

COMUNICA

Di essere interessato all'eventuale immissione in ruolo presso questa Azienda in quanto attualmente ivi operante in posizione di Comando dal _____ nel profilo professionale di _____ in servizio presso la seguente struttura aziendale ASM _____.

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali delle dichiarazioni mendaci:

a) di essere nato/a a _____ il _____ e di risiedere a _____ in Via _____ n. _____;

b) Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

(per le lauree indicare anche la data di conseguimento e l'Università presso la quale è stata conseguita; ove per il profilo che si intende ricoprire siano previste abilitazioni, indicare anche le abilitazioni)

c) Di essere dipendente a tempo indeterminato nel profilo di _____ dal _____ a tutt'oggi presso _____
Unità operativa di assegnazione _____;

d) Di aver superato positivamente il periodo di prova;

e) Che l'articolazione dell'orario di lavoro è a tempo pieno o parziale (indicare la percentuale sono se a tempo parziale) _____;

f) Di non aver avuto sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio e di non avere procedimenti disciplinari in corso;

g) Di non aver ricevuto valutazioni negative nel corso della propria attività professionale;

h) Di godere dei benefici di cui all'art. 33 della L. 104/1992 (allegare documentazione);

i) Di aver preso visione dell'Avviso pubblicato in data _____ e di accettarne tutte le modalità e condizioni in esso indicate

Allega alla presente (barrare quanto allegato)

- Relazione a firma del Responsabile \ Direttore della Struttura aziendale presso cui il dipendente sia comandato o assegnato;
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Giudizio di idoneità alla mansione specifica.

Autorizza il trattamento dei dati personali forniti nel rispetto dei principi di cui alla normativa vigente.

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta a:

E mail istituzionale o pec personale_____;

Telefono _____;

Data_____

Firma_____