



## ASP "Cav. Marco Rossi Sidoli"

Via Duca degli Abruzzi n. 27 -43053- Compiano (PR)  
 Tel. 0525-825116 Fax 0525-825374 E-mail info@rossisidoli.com  
 P. IVA 00799990346 - C. F. 81000140343

### AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER PROGRESSIONE ORIZZONTALE PER I DIPENDENTI DELL'ASP "CAV. MARCO ROSSI SIDOLI" - CATEGORIA B

Premesso che è stato sottoscritto in data 30 gennaio 2017 il regolamento per le progressioni economiche e la metodologia di valutazione aziendale ed un verbale con cui si è stabilito di approvare nel mese di luglio 2017 una selezione per l'attribuzione della progressione economica orizzontale, nelle quote precisate nel seguito, per i dipendenti a tempo indeterminato appartenenti alle categorie B, C e D, si definisce quanto segue.

Il numero di progressioni orizzontali per ciascuna categoria è il seguente:

Categoria	N° dipendenti alla data dell'avviso	N° posizioni messe a bando
D	13	5
C	9	3
B	58	30

#### Art. 1

#### Requisiti di partecipazione

1. Possono partecipare alle selezioni per le progressioni economiche i dipendenti in servizio a tempo indeterminato nell'ente al 31 dicembre dell'anno immediatamente precedente a quello della selezione.
2. Per potere partecipare a tali selezioni occorre avere maturato almeno 36 mesi nella posizione economica.
3. Nel calcolo della anzianità di cui al precedente comma 2 sono compresi anche i periodi prestati presso altre PA.

#### Art. 2

#### Presentazione della domanda

Il presente avviso viene pubblicato sul sito internet per almeno 20 giorni. Esso viene affisso per lo stesso periodo in un luogo facilmente accessibile a tutti i dipendenti, di norma nella bacheca destinata alle comunicazioni sindacali.

I dipendenti interessati presentano, entro i 15 giorni successivi alla scadenza della pubblicazione del bando, apposita istanza, corredata dal curriculum.

Le domande di partecipazione alla selezione, redatte in carta libera secondo il modello allegato al presente avviso, dovranno essere sottoscritte e, corredate da copia di documento d'identità in corso di validità, e essere presentate **entro le ore 12:00 del giorno 08.09.2017**.

Le domande pervenute fuori termine o non sottoscritte verranno escluse dalla selezione.

Nella domanda i richiedenti devono dichiarare, sotto la propria personale responsabilità:

- cognome, nome, residenza, data e luogo di nascita;
- inquadramento giuridico ed economico alla data di presentazione della domanda;
- di essere in possesso dei requisiti indicati all'art. 1 del presente avviso.



## **ASP "Cav. Marco Rossi Sidoli"**

Via Duca degli Abruzzi n. 27 -43053- Compiano (PR)  
Tel. 0525-825116 Fax 0525-825374 E-mail info@rossisidoli.com  
P. IVA 00799990346 - C. F. 81000140343

I documenti cartacei allegati alla domanda (curriculum, titoli, attestati di frequenza a corsi di formazione, ecc.) ritenuti utili alla valutazione della prestazione professionale dovranno essere elencati nella domanda stessa e presentati in copia semplice.

### **Art. 3**

#### **Criteri di selezione**

1. Per i dipendenti delle categorie B, **ad esclusione dei passaggi all'ultima posizione di progressione**, i criteri di valutazione sono i seguenti:
  - a) la valutazione individuale: fino a 90 punti;
  - b) curriculum, con specifico riferimento all'arricchimento professionale conseguente ad interventi formativi e di aggiornamento collegati alle attività lavorative ed ai processi di riorganizzazione, nonché all'impegno ed alla qualità della prestazione individuale: fino a 10 punti.
2. **Per i passaggi all'ultima posizione di progressione nella categoria B**, i criteri di valutazione sono i seguenti:
  - a) la valutazione individuale: fino a 75 punti;
  - b) curriculum, con specifico riferimento al diverso impegno e qualità delle prestazioni svolte, con particolare riferimento ai rapporti con l'utenza ed alla iniziativa personale e capacità di proporre soluzioni innovative o migliorative dell'organizzazione del lavoro: fino a 25 punti;
3. La valutazione è effettuata con riferimento alla performance organizzativa, a quella individuale, ai comportamenti organizzativi ed alle competenze professionali sulla base della scheda di cui all'allegato A al presente bando.
4. La valutazione è effettuata dal responsabile della articolazione organizzativa in cui il dipendente presta la sua attività.
5. Nel caso di spostamento nel corso dell'anno e/o di utilizzazione congiunta in più articolazioni organizzative, la valutazione è effettuata dal responsabile in cui la attività è stata svolta in modo prevalente.
6. A parità di punteggio viene data la precedenza assoluta al dipendente con più anzianità di servizio nella categoria, nel caso di ulteriore parità al più anziano di età.



## ASP "Cav. Marco Rossi Sidoli"

Via Duca degli Abruzzi n. 27 -43053- Compiano (PR)  
Tel. 0525-825116 Fax 0525-825374 E-mail info@rossisidoli.com  
P. IVA 00799990346 - C. F. 81000140343

### Art. 4

#### *Risorse e numero di progressioni disponibili*

Il numero di progressioni orizzontali per la categoria B è il seguente:

Categoria	N° dipendenti alla data dell'avviso	N° posizioni messe a bando
B	58	30

### Art. 5

#### *Graduatorie*

Le graduatorie esauriscono la loro efficacia a seguito dell'avvenuto inquadramento economico dei dipendenti selezionati, nei limiti delle risorse disponibili, e pertanto sono utilizzate esclusivamente per i posti previsti per ciascuna categoria interessata dal presente avviso.

L'attribuzione dell'inquadramento economico ai vincitori avrà effetto con decorrenza 1° luglio 2017.

La graduatoria verrà pubblicata in bacheca per 10 giorni sul sito internet e nella bacheca destinata alle comunicazioni sindacali.

### Art. 6

#### *Disposizioni finali*

L'Amministrazione si riserva la facoltà di modificare o revocare il presente atto, di prorogare o riaprire il termine di scadenza, e di indire nuova selezione.

Per quanto non espressamente disciplinato dal presente atto si fa espresso riferimento alle norme stabilite dalla legge e dai CCNL vigenti.

La presentazione della domanda di partecipazione alla selezione implica l'accettazione incondizionata delle norme e disposizioni sopra richiamate.

Il Responsabile del Procedimento è il direttore.

Tutti i dati personali trasmessi dai candidati con la domanda di partecipazione, ai sensi D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura.

Eventuali informazioni e chiarimenti potranno essere richiesti agli Uffici Amministrativi dell'Azienda

Compiano, 31 luglio 2017

IL DIRETTORE

Dott. Eric Leasi



## ASP "Cav. Marco Rossi Sidoli"

Via Duca degli Abruzzi n. 27 -43053- Compiano (PR)  
Tel. 0525-825116 Fax 0525-825374 E-mail info@rossisidoli.com  
P. IVA 00799990346 - C. F. 81000140343

Spett.le ASP "Cav. Marco Rossi Sidoli"  
Via Duca degli Abruzzi, 27  
43053 Compiano (PR)

**Oggetto: Domanda di ammissione alla selezione interna per l'attribuzione di progressione economica orizzontale - Cat. B**

Il/la sottoscritto/a .....nato/a a .....Prov. .... o Stato Estero  
..... il .../...../....., C.F. ...., cittadinanza.....  
Residente in.....via/piazza ..... CAP.....  
tel.....altro recapito telefonico.....

visto l'avviso pubblico di selezione per progressione orizzontale per i dipendenti a tempo indeterminato dell'ASP "Cav. Marco Rossi Sidoli" chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione di cui all'avviso pubblicato in data 31 luglio 2017 per l'inquadramento nella posizione economica immediatamente superiore a quella di appartenenza.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA':

- a) di essere dipendente a tempo indeterminato presso questa ASP;
- b) di essere inquadrato nella categoria B posizione economica .....
- c) di non avere in corso procedimenti disciplinari;
- d) di non essere stato destinatario, nell'ultimo triennio, di sanzioni disciplinari.

Dichiara, altresì che corrisponde al vero quanto riportato nei precedenti punti e si impegna a produrre, in caso di richiesta dell'Amministrazione, la documentazione relativa alle dichiarazioni rese all'atto della nomina.

Dichiara, infine, di essere consapevole che i dati contenuti nella presente dichiarazione potranno essere utilizzati nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (Legge 31 dicembre 1996, n. 675, art. 27).

Allega: Copia fotostatica documento di identità

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

Data, \_\_\_\_\_

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL MERITO INDIVIDUALE

anno .....

Sig. ....

Profilo ..... Area .....

Cat.....

Servizio/Struttura .....

Elementi di valutazione	Punteggio assegnato da 0 a 10
Capacità di osservazione e proposta	
Capacità di relazionarsi con i colleghi della struttura/servizio e di altre strutture	
Capacità di relazionarsi con i responsabili	
Capacità di relazionarsi con gli utenti	
Capacità professionali (quantità e qualità del lavoro svolto, rispetto delle scadenze e delle procedure indicate, ....)	
Disponibilità all'innovazione e all'utilizzo di nuove procedure e nuovi programmi nonché a fronteggiare situazioni non prevedibili e a trovare soluzioni adeguate.	
Disponibilità e capacità di adeguamento alle esigenze del servizio	
Grado di autonomia nel rispetto del mandato ricevuto	
Puntualità e regolarità nella presenza sul lavoro	
Grado di responsabilizzazione nell'esecuzione dei compiti affidati	
<b>Punteggio totale conseguito</b>	

data.....

Il responsabile del servizio	Il dipendente per presa visione
------------------------------	---------------------------------

IL Direttore