

## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: DA  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0015380  
DATA: 05/12/2019  
OGGETTO: AVVISO PER L'AVVIO DELLE PROCEDURE DI ASSUNZIONE DEL PERSONALE DELLA RICERCA (PIRAMIDE)

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Mariapaola Gualdrini

CLASSIFICAZIONI:

- [03-04]

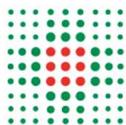
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0015380_2019_Lettera_firmata.pdf:	Gualdrini Mariapaola	2DA5F6FB354859755FCF6D9410A274616 A3D803C91B8AB23D20FC14D393CF942
PG0015380_2019_Allegato1.doc:		CBA8CFF351BC62926B01977F5744C8DB D003710CA0A654BF0BD945BE5248ABC9
PG0015380_2019_Allegato2.doc:		3FC70E5C9267A5322A15C34EB9D409EE E48A08E600DFF0BA46A3AAE29BD3AD96



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



Al Personale della Ricerca  
Istituto Ortopedico Rizzoli

OGGETTO: AVVISO PER L'AVVIO DELLE PROCEDURE DI ASSUNZIONE DEL PERSONALE DELLA RICERCA (PIRAMIDE)

Si comunica che il Decreto Interministeriale di cui all'art. 1, commi 422-434, della Legge n. 205/2017 (Legge di Bilancio 2018) previsto per dare corso alle assunzioni del personale della ricerca in fase di prima applicazione è stato sottoscritto dai Ministri competenti ed è stato trasmesso alla Corte dei Conti per la successiva registrazione.

Nelle more del completamento delle procedure che consentano di rendere efficace tale decreto, si invita il personale avente i requisiti per la stabilizzazione di seguito indicati, che non avesse già provveduto, a manifestare l'interesse alla stabilizzazione, secondo le modalità di seguito indicate.

**Requisiti per la stabilizzazione:**

essere stato presente in servizio presso l'Istituto alla data del 31 dicembre 2017, con rapporti di lavoro flessibile instaurati a seguito di procedura selettiva pubblica ovvero titolare alla data del 31 dicembre 2017 di borsa di studio erogata dall'Istituto, a seguito di procedura selettiva pubblica, che abbia maturato una anzianità di servizio, ovvero sia stato titolare di borsa di studio, di almeno tre anni negli ultimi cinque (dal 1/1/2013 al 31/12/2017). L'anzianità di servizio richiesta quale requisito per la stabilizzazione può essere stata maturata anche presso diversi IRCCS.

**Modalità di presentazione manifestazione interesse alla stabilizzazione:**

La dichiarazione di interesse alla stabilizzazione, da formulare preferibilmente utilizzando il modulo allegato, dovrà pervenire, a pena di esclusione dal processo di stabilizzazione, **entro le ore 12 di martedì 17 DICEMBRE 2019**, alternativamente nei seguenti modi:

- a mezzo del servizio postale tramite raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo: SUMAGP – Ufficio Concorsi - via Gramsci n. 12 - 40121 Bologna. A tal fine **NON** fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante. L'Amministrazione non risponde di eventuali disguidi o ritardi derivanti dal Servizio Postale;

ovvero

- direttamente presso l'Ufficio Concorsi – via Gramsci n. 12 – Bologna - dal lunedì al venerdì dalle ore 9 alle ore 12. Si precisa che gli operatori non sono abilitati al controllo circa la regolarità della domanda. All'atto della presentazione diretta della domanda all'Ufficio concorsi sarà rilasciata apposita ricevuta. Si precisa inoltre che il giorno di scadenza, il termine delle ore 12.00 è perentorio;

Elena Angelini

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica  
del Personale - SUMAGP (SC)

Istituto Ortopedico Rizzoli

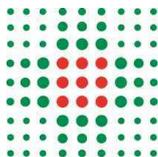
Sede legale Via Di Barbiano, 1/10 - 40136 Bologna

Ospedale Via G. C. Pupilli, 1 - 40136 Bologna

Centro di Ricerca Via Di Barbiano, 1/10 - 40136 Bologna

Tel. 051/6366111 - Fax 051/580453 www.ior.it

Codice Fiscale e Partita IVA 00302030374



ovvero

- tramite l'utilizzo della Posta Elettronica Certificata (PEC) del candidato all'indirizzo personale.concorsi@pec.ausl.bologna.it, in un unico file in formato PDF (dimensione massima 50 MB), unitamente a fotocopia di documento di identità valido. Si precisa che la validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata di cui sopra. Sarà cura del candidato verificare l'avvenuta consegna della domanda inviata tramite l'utilizzo della posta PEC tramite la verifica di ricezione delle ricevute di accettazione e consegna (confermato). Qualora l'istanza di ammissione alla presente procedura sia pervenuta tramite PEC, l'Amministrazione è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, qualora lo ritenesse opportuno, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei file.

È esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

**Tutti coloro che hanno già presentato la manifestazione di interesse in esito al precedente avviso pubblicato in data 14/8/2019, con scadenza il 30/9/2019, emesso in attuazione della Circolare del Ministero della Salute prot. n. 3456 del 6/8/2019 NON sono tenuti a ripresentarla.**

**Si fa presente che i professionisti in possesso dei requisiti che non hanno manifestato l'interesse alla stabilizzazione in oggetto nè in esito all'avviso pubblicato in data 14/8/2019, con scadenza il 30/9/2019 e che non lo faranno entro la data del 17 dicembre p.v. non potranno più presentare tale manifestazione e saranno esclusi dalla procedura di stabilizzazione.**

***Inquadramento:***

L'inquadramento del personale della ricerca nei profili professionali istituiti con il CCNL del Comparto Sanità - Sezione Ricerca Triennio 2016-2018, sottoscritto in data 11 luglio 2019, ovverosia Ricercatore sanitario, collocato nella categoria D livello super; Collaboratore professionale di ricerca sanitaria, collocato nella categoria D avrà luogo sulla base delle indicazioni fornite dall'Istituto Ortopedico Rizzoli.

Gli interessati, aventi titolo alla stabilizzazione, nelle giornate del 18 dicembre e del 23 dicembre p.v. saranno convocati per la firma del contratto di lavoro a tempo determinato. Il contratto sarà efficace subordinatamente alla registrazione del decreto interministeriale. Sarà possibile anche costituire rapporti di lavoro a tempo parziale, in base alle esigenze dell'Istituto Ortopedico Rizzoli. A tal fine, gli interessati dovranno corredare la domanda utilizzando l'apposito modulo (allegato B).

**Elena Angelini**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica  
del Personale - SUMAGP (SC)

**Istituto Ortopedico Rizzoli**

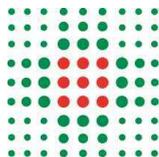
**Sede legale** Via Di Barbiano, 1/10 - 40136 Bologna

**Ospedale** Via G. C. Pupilli, 1 - 40136 Bologna

**Centro di Ricerca** Via Di Barbiano, 1/10 - 40136 Bologna

Tel. 051/6366111 - Fax 051/580453 [www.ior.it](http://www.ior.it)

Codice Fiscale e Partita IVA 00302030374



Ai sensi dell'art. 10 del CCNL Comparto Sanità – sezione del personale del ruolo della ricerca sanitaria e delle attività di supporto alla ricerca sanitaria, il personale reclutato con la speciale procedura di cui all'art. 1, comma 432, della Legge 205/2017, non è soggetto a periodo di prova.

Per eventuali informazioni relative al processo di stabilizzazione, gli interessati potranno rivolgersi alla Direzione Scientifica dell'Istituto Ortopedico Rizzoli al seguente numero telefonico: 051/6366721.

Per eventuali informazioni relative alle modalità di presentazione delle dichiarazioni di manifestazione di interesse alla stabilizzazione, gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi – via Gramsci n. 12 - Bologna (tel. 051/6079935 dal lunedì al venerdì dalle ore 9 alle ore 12 – posta elettronica [concorsini@ior.it](mailto:concorsini@ior.it)).

Firmato digitalmente da:

Mariapaola Gualdrini

Responsabile procedimento:  
Elena Angelini

**Elena Angelini**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica  
del Personale - SUMAGP (SC)

**Istituto Ortopedico Rizzoli**

**Sede legale** Via Di Barbiano, 1/10 - 40136 Bologna

**Ospedale** Via G. C. Pupilli, 1 - 40136 Bologna

**Centro di Ricerca** Via Di Barbiano, 1/10 - 40136 Bologna

Tel. 051/6366111 - Fax 051/580453 [www.ior.it](http://www.ior.it)

Codice Fiscale e Partita IVA 00302030374

AL DIRETTORE DEL SERVIZIO UNICO  
METROPOLITANO AMMINISTRAZIONE  
GIURIDICA DEL PERSONALE  
Via Gramsci n. 12  
40121 Bologna

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) - telefono \_\_\_\_\_

MANIFESTA

il proprio interesse all'inquadramento con contratto a tempo determinato, ai sensi della legge 27 dicembre 2017 n. 205 art. 1, commi 422-434, e art.10 del CCNL Comparto Sanità – sezione del personale del ruolo della ricerca sanitaria e delle attività di supporto alla ricerca sanitaria.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del già citato D.P.R. 445/2000, essendo in possesso dei requisiti previsti dall'art. 1 comma 432 della legge 205 del 27 dicembre 2017 e successive modificazioni ed integrazioni,

DICHIARA (barrare la casella di interesse)

la propria presenza in servizio alla data del 31/12/2017, presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli, con rapporto di lavoro flessibile instaurato a seguito di selezione pubblica e di avere maturato una anzianità di servizio di almeno 3 anni negli ultimi 5 (dal 1/1/2013 al 31/12/2017);

ovvero

la titolarità, alla data del 31/12/17, di una borsa di studio erogata dall'Istituto Ortopedico Rizzoli a seguito di procedura selettiva pubblica, e di essere stato titolare di borsa di studio di almeno 3 anni negli ultimi 5 anni (dal 1/1/2013 al 31/12/2017).

Il/la sottoscritto/a (barrare la casella di interesse)

MANIFESTA

**NON** MANIFESTA

la disponibilità alla costituzione di un rapporto di lavoro a tempo determinato **a tempo parziale** (part-time)\*.

Il sottoscritto chiede di ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura, con la seguente modalità (barrare la casella di interesse):

mediante posta elettronica certificata PEC al seguente indirizzo \_\_\_\_\_;

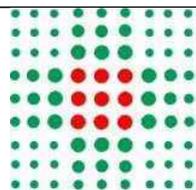
mediante comunicazione formale al seguente indirizzo:  
via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B.: Allegare copia del documento di identità, in corso di validità

\* Se il professionista manifesta la disponibilità alla costituzione di un rapporto di lavoro a tempo determinato a tempo parziale, deve allegare alla domanda il modulo allegato B).



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA - ROMAGNA**  
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



**DISPONIBILITÀ ALLA COSTITUZIONE DI RAPPORTO DI LAVORO A  
TEMPO PARZIALE (PART TIME)**

AL DIRETTORE DEL SERVIZIO UNICO  
METROPOLITANO AMMINISTRAZIONE GIURIDICA  
DEL PERSONALE  
Via Gramsci n. 12  
40121 Bologna

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DISPONIBILITÀ ALLA COSTITUZIONE DI RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE (PART-TIME)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) - telefono \_\_\_\_\_  
avendo manifestato il proprio interesse all'inquadramento con contratto a tempo determinato, ai sensi della legge 27 dicembre 2017 n. 205 art. 1, commi 422-434, e art.10 del CCNL Comparto Sanità – sezione del personale del ruolo della ricerca sanitaria e delle attività di supporto alla ricerca sanitaria,

MANIFESTA

la disponibilità alla costituzione di un rapporto di lavoro a tempo determinato a **tempo parziale** (part-time) di tipo:

**orizzontale**

**verticale**

**misto**

per:

- motivi personali che non comportano svolgimento di ulteriore attività lavorativa  
 lo svolgimento dell'ulteriore attività di lavoro di seguito descritta:

\_\_\_\_\_  
(specificare tipologia e modalità di svolgimento dell'attività lavorativa subordinata od autonoma)

presso/a favore di: \_\_\_\_\_

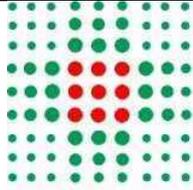
Il/la sottoscritto/a MANIFESTA, altresì, la disponibilità:

**1. a svolgere la propria prestazione lavorativa con rapporto di tipo parziale orizzontale, per un numero di ore settimanali pari a:**

- n.12    n.18    n.24    n.30

articolate nel modo seguente:

lunedì	dalle ore _____	alle ore _____
martedì	dalle ore _____	alle ore _____
mercoledì	dalle ore _____	alle ore _____
giovedì	dalle ore _____	alle ore _____



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA - ROMAGNA**  
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



**DISPONIBILITÀ ALLA COSTITUZIONE DI RAPPORTO DI LAVORO A  
TEMPO PARZIALE (PART TIME)**

venerdì dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
sabato dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
domenica dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**2. a svolgere la propria prestazione lavorativa con rapporto di tipo parziale verticale nella seguente misura percentuale:**

33,33%     50,00%     66,66%     83,33%

articolata nel modo seguente:

**a) limitatamente ai seguenti giorni della settimana (massimo 4 giorni):**

lunedì dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
martedì dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
mercoledì dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
giovedì dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
venerdì dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
sabato dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
domenica dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**b) limitatamente ai seguenti periodi del mese:**

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

**c) limitatamente ai seguenti periodi dell'anno:**

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

*(specificare i periodi lavorativi ed i periodi non lavorativi)*

**3. a svolgere la propria prestazione lavorativa con rapporto di tipo parziale misto, con combinazione delle tipologie di tipo verticale ed orizzontale, nella seguente misura percentuale:**

33,33%     50,00%     66,66%     83,33%

articolata nel modo seguente:

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

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)