



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0001122
DATA: 04/01/2017
OGGETTO: Ricollocazione personale infermieristico assegnato alla UA Ostetricia dell'Ospedale Maggiore.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Teresa Mittaridonna

CLASSIFICAZIONI:

- [03-12-05]

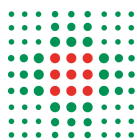
DOCUMENTI:

File	Hash
PG0001122_2017_Lettera_firmata:	8DA0EFEAE3CA79B2D26E60124F9BA710F2A3E4786631B2DBFDE3A7F4A8B45B96
PG0001122_2017_Allegato2:	CB1E32A1346B77450A759067F42484404B4967BE98B33574F0B54713ADBA318B
PG0001122_2017_Allegato1:	5F1CB9A75A95AE1B1F88E2BE606FA120A93AE77DFC64403D98E497AA26D7E334



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.



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna - ISNB (IRCCS)
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna (IRCCS)

**Servizio Unico Metropolitan
Amministrazione del Personale**

Il direttore

Ai destinatari - Loro sedi

OGGETTO: Ricollocazione personale infermieristico assegnato alla UA Ostetricia dell'Ospedale Maggiore.

Il processo di riorganizzazione del reparto di Ostetricia dell'Ospedale Maggiore prevede, a fronte della assunzione di 18 ostetriche, l'inserimento delle stesse in degenza ostetrica e in accettazione urgenze, con conseguente revisione della dotazione di personale infermieristico.

A seguito delle autorizzazioni per l'assunzione delle risorse, intervenute nel corso degli anni 2015/2016, è possibile procedere alla sostituzione del personale infermieristico presso la degenza ostetrica e accettazione urgenze con la ricollocazione dello stesso personale assegnato.

In base all'accordo sottoscritto con le OOSS-RSI del 22/12/2011, confermato nel verbale di incontro sottoscritto il 07/12/2016, si può procedere con la ricollocazione di 23 operatori, appartenenti al personale infermieristico, che potranno optare per i posti indicati dall'Azienda, nella tabella riportata.

Per quanto sopra rappresentato si trasmette l'elenco delle posizioni disponibili in Azienda sui cui si chiede di esprimere la relativa opzione (**Allegato 1**), nonché il fac simile di manifestazione di disponibilità (**Allegato 2**), che dovrà essere restituito al Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale, settore concorsi, con le seguenti modalità:

1) direttamente all'Ufficio Concorsi – Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale - Via Gramsci, 12 – 40121 Bologna – dalle ore 9,00 alle ore 12,00 dal lunedì al venerdì (recapiti telefonici 051/6079604 – 9589 - 9592). All'atto della presentazione della domanda sarà rilasciata apposita ricevuta;

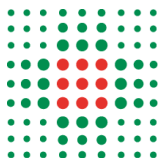
ovvero

2) inoltrata tramite il servizio postale (raccomandata con avviso di ricevimento), all'indirizzo sopra indicato;

ovvero

Roberta Aureli
Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del
Personale (SUMAP)
0516079589
r.aureli@ausl.bologna.it

Azienda USL di Bologna
Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923
Codice fiscale e partita Iva 02406911202



3) inviata dalla propria casella di posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo *personale.concorsi@pec.ausl.bologna.it*.

La domanda dovrà pervenire entro le ore 12,00 del giorno 24 gennaio 2017.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

Alla manifestazione di disponibilità dovrà essere allegata la fotocopia di un documento di identità valido.

Si ritiene opportuno precisare che:

- 1) in applicazione di quanto previsto dal “ *Percorso di applicazione sulla realizzazione del progetto di riorganizzazione della UO Ostetricia OM*” sottoscritto con le OOSS-RSU in data 22/12/2011, è stata prevista la possibilità di esprimere n. 3 possibilità di opzione, 2 per le posizioni indicate dall'Azienda ed 1 altra posizione non presente nell'elenco fornito;
- 2) nella presente procedura verrà applicato l'art. 11 “*Mobilità in caso di riorganizzazione aziendale*” del Regolamento per la disciplina della mobilità interna del personale dipendente dell'area comparto, sottoscritto in data 18/06/2009 con le OO.SS Territoriali e le RSU Aziendali,
- 3) in caso di mancata opzione volontaria verrà formulata una graduatoria per ricollocazione d'ufficio. E' prevista, in questo caso, la possibilità di essere ricollocato entro 2 anni sulla posizione richiesta, in presenza di disponibilità del posto relativo;
- 4) l'effettiva assegnazione sulla posizione è condizionata dalla valutazione di idoneità alla copertura della stessa da parte del servizio di Medicina Preventiva.

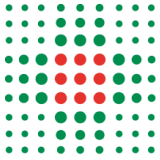
Si segnala che l'eventuale presenza agli atti di domande di mobilità interna rivolte alle posizioni di lavoro di cui all'allegato elenco non sono sostitutive della manifestazione di disponibilità richiesta con il presente avviso.

Per ogni eventuale richiesta di chiarimento di ordine amministrativo si può contattare l'ufficio concorsi ai seguenti numeri telefonici: 051/6079589-9604-9592 mentre per informazioni inerenti le strutture di assegnazione ed il percorso di riallocazione è possibile contattare il DATeR Aziendale ai seguenti numero telefonici: 051/6584877-6584976.

Cordiali saluti.

Firmato digitalmente da:

Teresa Mitaridonna



Responsabile procedimento:
Roberta Aureli

Roberta Aureli
Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del
Personale (SUMAP)
0516079589
r.aureli@ausl.bologna.it

Azienda USL di Bologna
Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923
Codice fiscale e partita Iva 02406911202

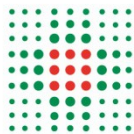


ALLEGATO 1)
ELENCO POSIZIONI DI LAVORO DISPONIBILI PER RICOLLOCAZIONE INFERMIERI U.A.
OSTETRICIA OM

NUMERO	UO	UU.AA.	SEDE	ART. ORARIA
6	DATeR DONNA E BAMBINO	OSSERVAZIONE BREVE NEONATALE/NURSERY	OSP. MAGGIORE	H 24
1	DATeR DONNA E BAMBINO	OSSERVAZIONE BREVE NEONATALE/NURSERY	OSP. MAGGIORE	H 6
1	DATeR DONNA E BAMBINO	CONSULTORIO FAMILIARE BOLOGNA EST	CHERSIC - BOLOGNA	h 6
1	DATeR DONNA E BAMBINO	GINECOLOGIA OM	OSP. MAGGIORE	H 24
6	DATeR DONNA E BAMBINO	PEDIATRIA OM	OSP. MAGGIORE	H 24
1	DATeR DONNA E BAMBINO	PEDIATRIA TERRITORIALE EST	BUDRIO	H 12
1	DATeR DONNA E BAMBINO	PEDIATRIA TERRITORIALE OVEST	S. GIOVANNI in P.	H 12
1	DATeR DONNA E BAMBINO	PEDIATRIA TERRITORIALE SUD	CASALECCHIO DI RENO	H 12
1	DATeR DONNA E BAMBINO	PEDIATRIA TERRITORIALE BOLOGNA	SARAGOZZA	H 12
1	DATeR DONNA E BAMBINO	PEDIATRIA TERRITORIALE BOLOGNA	TIARINI	H 12
1	DATeR DONNA E BAMBINO	PEDIATRIA TERRITORIALE BOLOGNA	CARPACCIO	H 12
1	DATeR BAZZANO VALLE SAMOGGIA	AMBULATORIO TERRITORIALE	ZOLA PREDOSA	H6
2	DATeR LUM/TUM ANATOMIA PATOLOGICA	SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE	OSP. MAGGIORE	H 6
1	DATeR SALUTE MENTALE D.P. OVEST	SERT CASALECCHIO -PORRETTA	CASALECCHIO DI RENO	H 12
1	DATeR SALUTE MENTALE D.P. OVEST	CSM SCALO	BOLOGNA	H 12
1	DATeR SALUTE MENTALE D.P. EST	CSM ZANOLINI	BOLOGNA	H 12
1	DATeR SALUTE MENTALE D.P. EST	CSM BUDRIO	BUDRIO	H 12
1	DATeR SALUTE MENTALE D.P. EST	CSM MAZZACURATI	MAZZACURATI BO	H 12
1	DATeR ASS.ZA PRIMARIA SUD-OVEST	DOMICILIARE CASALECCHIO DI RENO	CASALECCHIO DI RENO	H 12
1	DATeR LOIANO - S. LAZZARO	DOMICILIARE S. LAZZARO	S. LAZZARO	H12



1	DATeR SANTA' PUBBLICA	CITTA'	VIA GRAMSCI BO	H 6
1	DATeR SANTA' PUBBLICA	EPIDEMIOLOGIA	VIA MONTEBELLO BO	H 6
1	DATeR PBO CENTRALE STERILIZZAZIONE OM	CENTRALE STERILIZZAZIONE	OSP. MAGGIORE	H24
1	DATeR PBO CENTRALE STERILIZZAZIONE OM	PIASTRA BLOCCHI OPERATORI (PBO)	OSP. MAGGIORE	H 24
1	DATeR BAZZANO VALLE SAMOGGIA	MEDICA	OSP: BAZZANO	H24
1	DATeR S. GIOVANNI - PIANURA OVEST	CHIRURGICA	OSP. S. GIOVANNI in P.	H24
1	DATeR BELLARIA	ONCOLOGIA	OSP. BELLARIA	H 24
4	DATeR MEDICA OM	DEGENZA BLU	OSP. MAGGIORE	H 24
4	DATeR MEDICA OM	DEGENZA ROSSA	OSP. MAGGIORE	H 24
2	DATeR INTENSIVA	RIANIMAZIONE	OSP. MAGGIORE	H 24
1	DATeR INTENSIVA	MEDICINA RIABILITATIVA	OSP. MAGGIORE	H 24
1	DATeR CHIRURGICA OM	ORTOPEDIA	OSP. MAGGIORE	H 24
1	DATeR CHIRURGICA OM	CHIRURGIA OM	OSP. MAGGIORE	H 24
51				



Allegato 2)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
AD AVVISO DI RICOLLOCAZIONE DEL PERSONALE INFERMIERISTICO AFFERENTE
ALLA UA OSTETRICA DELL'OSPEDALE MAGGIORE**

*Al Direttore del Servizio Unico Metropolitan
Amministrazione del Personale*

Dott.ssa Teresa Mittaridonna

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Tel. _____ cell. _____

VISTA

La nota dell'Ausl di Bologna del 4/1/2017 ad oggetto "Ricollocazione personale infermieristico assegnato alla UA Ostetrica dell'Ospedale Maggiore"

CHIEDE

in ragione della perdita del posto per effetto della riorganizzazione della UA Ostetrica dell'Ospedale Maggiore, di essere assegnato alla/e seguente/i sede/i di servizio, di cui all'allegato elenco:

OPZIONE 1 – POSIZIONE INDICATA DALL'AZIENDA NELL'ELENCO ALLEGATO

U.O. _____

UU.AA. _____

Sede di lavoro _____

OPZIONE 2 – POSIZIONE INDICATA DALL'AZIENDA NELL'ELENCO ALLEGATO

U.O. _____

UU.AA. _____

Sede di lavoro _____

OPZIONE 3 – ALTRA POSIZIONE NON PRESENTE NELL'ELENCO ALLEGATO

U.O. _____

UU.AA. _____

Sede di lavoro _____

A tal fine, il/la sottoscritto/a **dichiara**, sotto la propria responsabilità, la seguente condizione personale, familiare e sociale, **dichiarando** inoltre che le copie allegate, relative alla propria condizione personale, familiare e sociale sono conformi agli originali in suo possesso:

- Assistenza a familiari, convivente, parenti e affini fino al terzo grado, portatori di handicap non inferiore al 70% ovvero figli minori con handicap riconosciuto dall'apposita commissione, per il seguente familiare

(allegare documentazione probatoria);

- Assistenza a familiari, parenti entro il secondo grado o in mancanza entro il terzo grado, che versino in particolari condizioni psico-fisiche, specificatamente documentate da Strutture sanitarie pubbliche o private convenzionate presso le quali tali soggetti si sottopongono a progetti di recupero, per il seguente familiare

(allegare documentazione probatoria);

- Gestione di figli minori fino a 12 anni, in relazione al loro numero: numero figli minori fino a 12 anni _____ (allegare documentazione/autocertificazione);

- Esigenze di studio motivate ed attinenti alla professionalità del dipendente, per lo svolgimento di corsi di durata non inferiore ai due anni:

(allegare documentazione/autocertificazione);

dichiara inoltre:

che la distanza tra l'attuale sede di lavoro e il proprio/domicilio/residenza è compresa:

- tra 11 e 20 Km
 tra 21 e 50 km
 tra 51 e 100 km

di avere **diritto a priorità** in quanto:

- idoneo con limitazioni all'espletamento delle funzioni del profilo di appartenenza (come da valutazione del Medico Competente. Sarà comunque oggetto di verifica della idoneità per la copertura della posizione di lavoro da parte del Medico Competente);
 usufruisce dei benefici di cui alla Legge n. 104/92 (art. 21, comma 2, art. 33 commi 5 e 6):

- dichiara inoltre i seguenti servizi prestatato in qualità di dipendente presso altre amministrazioni pubbliche nel profilo professionale di C.P.S. Infermiere (il servizio prestatato presso l'Ausl di Bologna ed enti confluiti verrà acquisito d'ufficio)

ENTE	DAL	AL

Il/la sottoscritto/a chiede di ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura al seguente indirizzo e secondo le seguenti modalità:

- mediante posta elettronica all'indirizzo e-mail aziendale;
- mediante posta elettronica al seguente indirizzo e-mail personale/ PEC
_____;
- mediante raccomandata A/R al seguente indirizzo :
Via _____ cap _____ Comune
_____ provincia (_____) telefono: _____;

Data, _____ Firma _____

N.B.: ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO