

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone di Palermo



DIREZIONE GENERALE

PROGRESSIONE ECONOMICA ORIZZONTALE PER L'ANNO 2015 DEL PERSONALE CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

AVVISO DI SELEZIONE

Per copia conforme all'originale
Il Dirigente Amministrativo
Salvo

PREMESSA

Il presente Avviso disciplina le modalità di conseguimento, da parte del personale con rapporto di lavoro a tempo indeterminato in servizio presso questa A.O.U.P., di posizioni economiche superiori all'interno di ciascuna categoria.

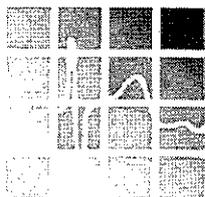
Le procedure di selezione sono improntate ai principi d'imparzialità, trasparenza, tempestività, economicità e celerità di espletamento.

In attuazione della Delibera del Legale Rappresentante dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone" di Palermo del *23/12/2015 n. 1240*, esecutiva ai sensi di legge; in applicazione dell'art. 3 del CCNL Comparto Sanità 2006-2009 e secondo le disposizioni ivi richiamate riguardanti, nello specifico, l'art. 35 del CCNL del SSN 1998/2001 del medesimo Comparto, sono indette le procedure selettive per la progressione orizzontale per l'anno 2015, con decorrenza economica e giuridica a far data dall'1.01.2015.

A mente del comma 1 dell'art.65 CCNL Università 2006-2009, anche per il personale universitario collocato nelle fasce si applica, quanto a progressione economica il citato CCNL Comparto Sanità.

Le predette posizioni economiche trovano parziale capienza sul Fondo Posizioni e Fasce del Comparto 2015, fermo restando che ulteriore copertura sino alla concorrenza di € 351.804,20 sarà fornita mediante utilizzo delle risorse del Fondo produttività del medesimo anno.

Gli effetti economici e giuridici della presente procedura sono subordinati al rilascio della prescritta certificazione rilasciata dal Collegio Sindacale propedeutica alla successiva stipula



Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone di Palermo

DIREZIONE GENERALE

definitiva, che sarà trasmessa all'ARaN e pubblicata stabilmente nel sito istituzionale dell'Azienda, relativa all'ipotesi di accordo del 21.12.2015 per l'incremento dei fondi destinati per l'E.F. 2015 al finanziamento della progressione economica.

Il predetto finanziamento di € € 351.804,20 (oltre oneri a carico ente e IRAP) riguarda le seguenti figure professionali distinte per categorie ed area/ruolo:

CATEGORIA B - AREA/ RUOLO

TECNICA

Posti n. 1

Fasce iniziali	Fasce finali	N. Dipendenti
B4	B5	1

AREA/ RUOLO

AMMINISTRATIVA

Posti n. 1

Fasce iniziali	Fasce finali	N. Dipendenti
B3	B4	1

TOTALE COMPLESSIVO categ. B posti n. 2

CATEGORIA BS - AREA/ RUOLO

TECNICA

Posti n. 55

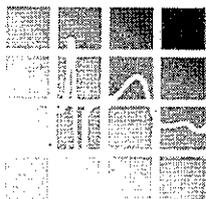
Fasce iniziali	Fasce finali	N. Dipendenti
BS0	BS1	4
BS1	BS2	50
BS4	BS5	1

AREA/ RUOLO

AMMINISTRATIVA

Posti n. 1

Fasce iniziali	Fasce finali	N. Dipendenti
BS2	BS3	1



Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone di Palermo



DIREZIONE GENERALE

TOTALE COMPLESSIVO categ. BS posti N. 56

CATEGORIA C -

AREA/ RUOLO

SANITARIA

Posti n. 2

Fasce iniziali	Fasce finali	N. Dipendenti
C0	C1	2

AREA/ RUOLO

TECNICA

Posti n. 2

Fasce iniziali	Fasce finali	N. Dipendenti
C4	C5	2

AREA/ RUOLO

AMMINISTRATIVA

Posti n. 5

Fasce iniziali	Fasce finali	N. Dipendenti
C1	C2	2
C3	C4	2
C4	C5	1

TOTALE COMPLESSIVO categ. C posti n.9

CATEGORIA D-

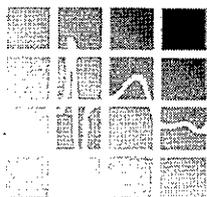
AREA/ RUOLO

SANITARIA

Posti n. 250

Fasce iniziali	Fasce finali	N. Dipendenti
D0	D1	144
D1	D2	8
D2	D3	10
D3	D4	10
D4	D5	60
D5	D6	18

AREA/ RUOLO



Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone di Palermo

DIREZIONE GENERALE

AMMINISTRATIVA

Posti n. 1

Fasce iniziali	Fasce finali	N. Dipendenti
D5	D6	1

TOTALE COMPLESSIVO categ. D posti n. 251

CATEGORIA DS- AREA/ RUOLO

SANITARIA

Posti n. 29

Fasce iniziali	Fasce finali	N. Dipendenti
DS4	DS5	3
DS5	DS6	26

AREA/ RUOLO

TECNICA

Posti n. 12

Fasce iniziali	Fasce finali	N. Dipendenti
DS1	DS2	1
DS3	DS4	1
DS5	DS6	10

AREA/ RUOLO

AMMINISTRATIVA

Posti n. 30

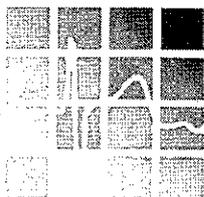
Fasce iniziali	Fasce finali	N. Dipendenti
DS1	DS2	1
DS4	DS5	3
DS5	DS6	26

TOTALE COMPLESSIVO categ. DS posti n. 71

TOTALE COMPLESSIVO di posti cumulativo per tutte le categorie, area/ruolo n. 389

Art. 1

PARTECIPAZIONE ALLE SELEZIONI



Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone di Palermo

DIREZIONE GENERALE

La partecipazione alle selezioni per le progressioni economiche è riservata al personale del Comparto, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, in premessa individuato, in servizio all'1.01.2015 e al personale transitato per mobilità da altre Aziende e/o pubbliche Amministrazioni entro la data di scadenza per la presentazione delle istanze alla procedura selettiva indetta con il presente Avviso la cui posizione sia conclamata nello specifico ruolo.

Art. 2

AVENTI DIRITTO

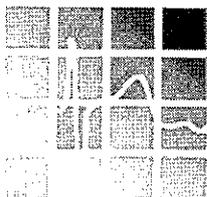
Sono ammessi a partecipare tutti i dipendenti di cui all'art 1 in servizio alla data dell'1.01.2015 e che entro la medesima data abbiano raggiunto un'anzianità di almeno 24 mesi nella posizione economica immediatamente inferiore.

I requisiti necessari per l'ammissione, sono i seguenti:

1. essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato alla data dell'1.01.2015 presso l'A.O.U.P.;
2. essere in possesso, alla data dell'1.01.2015 di almeno 24 mesi di anzianità, conseguita entro la medesima data, nella posizione economica rivestita all'interno della categoria economica immediatamente inferiore. E' da considerare anche la carriera prestata in altri Enti diversi dell' A.O.U.P.;
3. non aver ricevuto, nel biennio precedente la decorrenza della progressione, sanzioni disciplinari più gravi del rimprovero scritto;
4. non trovarsi in aspettativa senza assegni nel periodo di 24 mesi necessari per maturare l'anzianità di servizio che dà diritto al conseguimento della posizione economica immediatamente superiore;

Sono esclusi dalla partecipazione alla selezione:

1. coloro i quali non siano stati in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso l'Azienda alla data dell'1.01.2015 e che entro la medesima data non abbiano raggiunto un'anzianità di almeno 24 mesi nella posizione economica immediatamente inferiore;
2. coloro i quali, nei due anni precedenti alla data dell'1.01.2015, sono incorsi in sanzioni disciplinari più gravi del rimprovero scritto;



Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone di Palermo

DIREZIONE GENERALE

3. coloro i quali si sono trovati in aspettativa senza assegni nel periodo di 24 mesi necessari per maturare l'anzianità di servizio che dà diritto al conseguimento della posizione economica immediatamente superiore;
4. coloro i quali hanno presentato la scheda, riguardante il punto 5 del successivo art.4, priva della sottoscrizione del responsabile della struttura dove il dipendente presta servizio, alla data di emanazione del presente avviso.

Ammessi con riserva:

1. Il personale sottoposto a procedimento disciplinare in corso di espletamento sarà ammesso con riserva; all'esito di detto procedimento sarà ammesso o escluso dalla selezione che nelle more potrà in ogni caso essere definita.

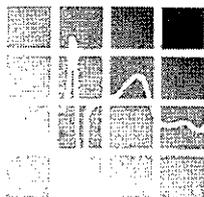
A mente dell'art. 70 del DPR 445/2000, l'Azienda si riserva il diritto di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità delle dichiarazioni, il candidato sarà escluso dalla selezione e decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, ferme restando le responsabilità penali.

Art. 3

INDICATORI

Mutuando quanto previsto dall'art. 35 del citato C.C.N.L., senza diversificazione tra passaggi tra la prima e la terza fascia retributiva e passaggi all'ultima fascia di ciascuna categoria, la selezione sarà effettuata tenendo conto dei sotto elencati indicatori:

1. anzianità di servizio;
2. valutazione selettiva in base ai risultati ottenuti, alle prestazioni rese con più elevato arricchimento professionale, all'impegno e alla qualità della prestazione individuale utilizzati anche congiuntamente, che tengano conto:
 - del diverso impegno, manifestato anche in attività di tutoraggio e di inserimento lavorativo rivolto ai neoassunti, con particolare riferimento ai rapporti con l'utenza;
 - del grado di coinvolgimento nei processi aziendali, di capacità di adattamento ai cambiamenti organizzativi, di partecipazione effettiva alle esigenze di flessibilità, con disponibilità dimostrata ad accettare forme di mobilità programmata per l'effettuazione di esperienze professionali



Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone di Palermo

DIREZIONE GENERALE



plurime collegate alle tipologie operative del profilo di appartenenza;

- dell'iniziativa personale e della capacità di proporre soluzioni innovative o migliorative dell'organizzazione del lavoro ovvero richiedano la definizione in piena autonomia di atti aventi rilevanza esterna.

Art. 4

PUNTEGGIO DA ATTRIBUIRE AGLI INDICATORI

Agli indicatori definiti dal precedente art. 3, fermo restando il punteggio massimo di 50 punti da attribuire, viene riservato per ciascuna categoria il seguente punteggio:

1. Anzianità di servizio	max 15
2. Titoli culturali e professionali	max 5
3. Formazione pertinente con valutazione finale dell'apprendimento, conseguita nell'ultimo biennio	max 5
4. Prestazioni rese con arricchimento professionale	max 15
5. Impegno e qualità delle prestazioni	max 10

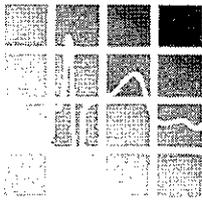
Art. 5

COMMISSIONE GIUDICATRICE

Le esclusioni e le ammissioni dei candidati alla selezione saranno effettuate con deliberazione, immediatamente esecutiva, del Legale Rappresentante dell'Azienda. La Commissione Giudicatrice, all'uopo istituita, procederà, pertanto, all'accertamento dei requisiti generali e specifici per l'ammissione alla selezione. Predisporrà, inoltre, l'elenco degli idonei e degli esclusi in base ai quali i candidati saranno accettati ovvero eliminati dalla selezione, tramite atto deliberativo come previsto dal comma precedente.

Le valutazioni concernenti gli indicatori, di cui all'art. 3 e ai punteggi di cui al successivo art.4, dovranno essere riportati dai candidati sulle apposite schede allegate al presente Avviso e valutati dalla Commissione.

La Commissione Giudicatrice, previo riscontro della documentazione a supporto del punteggio riportato nelle predette schede, predisporrà la graduatoria di merito che sarà approvata con deliberazione, provvisoriamente esecutiva, del legale rappresentante



Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone di Palermo

DIREZIONE GENERALE

dell'Azienda.

La Commissione, inoltre, sarà competente per la valutazione delle osservazioni di cui al successivo art.6.

Art. 6

ESITO DELLA VALUTAZIONE E OSSERVAZIONI

L'esito della valutazione di cui al precedente art. 5 viene comunicata al dipendente partecipante mediante la pubblicazione sul sito istituzionale dell'azienda. L'interessato può entro 15 giorni dalla pubblicazione formulare le proprie osservazioni indirizzandole al Legale Rappresentante dell'A.O.U.P. presso "Ufficio Concorsi" dell'Azienda Via Montegrappa, 58 - 90128 Palermo.

La Commissione Giudicatrice, cui saranno inviate le osservazioni, è competente, in sede di riesame, della valutazione riguardante le osservazioni in parola. Predisporrà, infine, la graduatoria dei vincitori che sarà approvata con deliberazione, immediatamente esecutiva, del Legale Rappresentante dell'Azienda.

I candidati saranno collocati nella graduatoria di merito e in quella dei vincitori, secondo una distinzione operata per categoria e posizione economica, secondo l'ordine decrescente del punteggio conseguito nella valutazione complessiva. In caso di parità di punteggio, precede il dipendente più anziano nel servizio. In caso di ulteriore parità, il candidato con maggiore anzianità anagrafica.

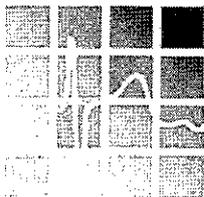
Art. 7

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Il candidato dovrà far pervenire domanda di partecipazione alla procedura selettiva, indetta con il presente Avviso, insieme alle schede di valutazione compilate e debitamente sottoscritte, secondo gli schemi consigliati dall'Azienda e pubblicati unitamente al presente Avviso.

E' bene ripetere che la scheda, riguardante il punto 5 dell'art.4, dovrà essere sottoscritta, pena esclusione, dal responsabile della struttura dove il dipendente presta servizio alla data di emanazione del presente Avviso.

L'istanza va trasmessa o per il tramite del Servizio Protocollo, all'Area Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane – Ufficio Concorsi - Via Montegrappa, 58- 90128 Palermo



Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone di Palermo



DIREZIONE GENERALE

o con raccomandata con avviso di ricevimento, da inviare al predetto indirizzo, entro e non oltre 45 giorni dalla data di affissione del presente avviso alla bacheca Istituzionale dell'Azienda contestuale alla pubblicazione sul sito web.

La busta dovrà riportare la dicitura:

"PEO anno 2015"

Per le richieste inviate tramite raccomandate, farà fede il timbro dell'ufficio accettante.

Art. 8

TRATTAMENTO DEI DATI E CONSENSO

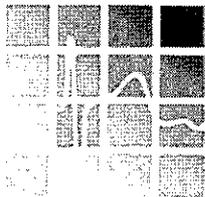
La presentazione delle domande di partecipazione al concorso da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure selettive.

I dati riguardanti i vincitori saranno trattati anche ai fini contrattuali. Il trattamento sarà effettuato con e senza l'ausilio di mezzi elettronici comunque sin d'ora autorizzato e, comprenderà, nel rispetto dei limiti e delle condizioni poste dall'art. 11 del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., tutte le operazioni o complesso di operazioni previste dall'art. 4, comma 1, lett. a) del suddetto decreto e necessari al trattamento in questione, ivi inclusa la comunicazione ai soggetti di cui al successivo comma del presente articolo e comunque con l'osservanza delle misure minime di cautela di sicurezza e riservatezza dei dati previsti dalla normativa in vigore.

I dati personali relativi al trattamento in questione saranno comunicati:

- ai soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia generalmente riconosciuta per legge, per regolamento, da norme comunitarie e istruzioni operative interne;
- riguardo ai vincitori, al personale preposto alle operazioni contrattuali, alla gestione dello stato giuridico ed economico, nonché al personale preposto ai rapporti con l'Istituto Cassiere.
- agli eventuali enti pubblici previsti dalla legge.

Il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria. L'eventuale parziale o totale rifiuto del consenso comporterà, pertanto, l'impossibilità di perseguire le sopra richiamate finalità.



Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone di Palermo

DIREZIONE GENERALE

L'interessato potrà avvalersi dei diritti riconosciuti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 ss.mm.ii.

Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico di Palermo.

Art. 9

DISPOSIZIONI FINALI

Fanno parte integrante del presente avviso di selezione copia della domanda di partecipazione e N.5 schede di valutazione.

Per eventuali chiarimenti e informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'Azienda prendendo contatto con l'utenza telefonica contrassegnata dai NN. 091-6555580-83 tutti i giorni, dal lunedì al venerdì, dalle ore 9:00 alle ore 13:00.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Renato LiDonni

**Procedura Selettiva Progressione Economica Orizzontale anno 2015
 Scheda 1- Riservata personale di categoria da B-BS valida come domanda di partecipazione**

1) Scheda personale

Dati Dipendente		Matricola N.	
Cognome			
Nome		Data nascita	
Categoria	B	Bs	
		Posizione economica	1 2 3 4 5
Profilo			

Sede di servizio	
Unità Operativa	
	Responsabile
Dip. assistenziale	
	Direttore

Anzianità di servizio		Indicare l'ente se diverso dall'AOUP
Data di assunzione		
fino a 10 anni di servizio 4 punti		
da 11 a 20 anni di servizio 5 punti		
da 21 a 30 anni di servizio 6 punti		
oltre i 30 anni di servizio 15 punti		
Totale punteggi di anzianità		Massimo punti 15

Consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto rese con la presente, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto dichiara di non essere incorso, nell'ultimo biennio, in sanzioni disciplinari più gravi del rimprovero scritto

Data _____

Firma del dipendente _____

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

**Procedura Selettiva Progressione Economica Orizzontale 2015
Scheda 2 riservata al personale di categoria B-BS**

2) Scheda di valutazione titoli culturali e professionali

Dati Dipendente		Matricola N.	
Cognome			
Nome		Data nascita	

Titoli di studio superiore a quello richiesto per l'accesso alla posizione funzionale
rivestita 0,50 ciascuno sino a un massimo di punti 1

	Allegato n.	
	Allegato n.	

specializzazione o abilitazione specifica all'esercizio di attività professionali conseguita a
conclusione di corsi legali di studi con esami finali

Punti 0,50 ciascuno fino ad un massimo di 1 punti complessivi

	Allegato n.	
	Allegato n.	

Altro titolo professionale, oltre quello richiesto per l'accesso alla posizione funzionale
rivestita od alla qualificazione professionale posseduta

Punti 0,50 ciascuno fino ad un massimo di 1 punti complessivo

	Allegato n.	

Trascrivere i titoli posseduti numerandoli e allegare copie fotostatiche con data e firma

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

attestati di qualifica rilasciati da Enti Pubblici o privati, aggiuntivi a quelli richiesti per l'accesso alla posizione funzionale e qualificazione professionale posseduta, rilasciati al termine di corsi di studio professionale di durata almeno annuale o che hanno richiesto, comunque, non meno di 500 ore di insegnamento ed applicazione pratiche		
Punti 0,50 ciascuno fino ad un massimo di 1 punti complessivi		
	Allegato n.	

altri titoli culturali e professionali non direttamente riferiti ad alcuno dei titoli precedenti		
Punti 0,50 ciascuno fino ad un massimo di 1 punti complessivi		
	Allegato n.	
Totale complessivo		

Consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto rese con la presente, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere e a conoscenza delle responsabilità penali di cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che le copie dei documenti allegati, diretti ad avvalorare il punteggio sopra riportato, numerati da n. 1 a n. _____ sono copie conformi agli originali in mio possesso.

Palermo, li _____

Firma

Trascrivere i titoli posseduti numerandoli e allegare copie fotostatiche con data e firma

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

**Procedura Selettiva Progressione Economia Orizzontale 2015
Scheda 3 riservata al solo personale di categoria da B -BS**

3) Scheda di valutazione formazione, Aggiornamento, pubblicazioni

Dati Dipendente		Matricola N.	
Cognome			
Nome		Data nascita	

corsi di formazione qualificati, per durata ed esami finali, dell'ultimo biennio attinenti al profilo professionale di appartenenza

Punti 0,30 ogni 10 ore di corso con esame finale, 0,20 senza esame finale di punti 1 complessivi

	Allegato n.	

aggiornamento professionale di breve durata (partecipazione a convegni, seminari, congressi, giornate di studio, tavole rotonde, ecc.), nell'ultimo biennio, finalizzati alla conoscenza e all'approfondimento di tematiche specifiche attinenti il profilo di appartenenza, 0,20, punti complessivi 1

	Allegato n.	

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

	Allegato n.	

corsi di formazione e di aggiornamento professionale del personale del S.S.N. organizzati da Enti pubblici e privati		
Punti 0,20 inferiore a 10 ore - punti 0,30 per un numero di ore superiore a - 10 ore- punti 0,40 se superiore a 20 ore - fino ad un massimo di 1 punti complessivi		
	Allegato n.	

relazioni su tematiche attinenti all'area di operatività del profilo professionale di appartenenza tenuti in convegni, seminari, giornate di studio tavole rotonde, ecc,;		
Punti 0,20 ciascuno fino ad un massimo di punti 1 complessivi		
	Allegato n.	

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stempatello

pubblicazioni edite a stampa attinenti il profilo professionale di appartenenza o area di operatività		
Punti 0,20 per ogni pubblicazione (eventualmente diviso per il numero di estensori) fino ad un massimo di punti 1 complessivi		
	Allegato n.	
Totale complessivo		

Trascrivere i titoli posseduti numerandoli e allegare copie fotostatiche con data e firma

Consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto rese con la presente, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere e a conoscenza delle responsabilità penali di cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che le copie dei documenti allegati diretti ad avvalorare il punteggio sopra riportato, numerati da n. 1 a n. ____ sono copie conformi agli originali.

Palermo, li _____

Firma

N. b. In caso di ECM trascrivere nella scheda il punteggio massimo nella casella corrispondente al tipo di aggiornamento professionale.

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stempatello

**Procedura Selettiva Progressione Economica Orizzontale anno 2015
Scheda 4 riservata al personale di categoria B - BS**

4) Scheda di valutazione Arricchimento Professionale

Dati Dipendente		Matricola N.	
Cognome			
Nome		Data nascita	
Funzioni di coordinamento ed incarichi specifici attinenti il profilo professionale ricoperto formalmente conferiti dall'Azienda o da altri Enti del S.S.N. o dai Dirigenti Responsabili di Struttura, svolte nell'ultimo biennio.			
Punti 1 per ogni semestre di svolgimento degli incarichi fino a punti 3 complessivi.			
		Allegato n.	

Esercizio di mansioni superiori conferite ed esercitate ai sensi dell'art . 28 del C.C.N.L. 1998/2001 , nell'ultimo biennio.			
Punti 1 per ogni semestre fino ad massimo di 3 punti.			
		Allegato n.	

Trascrivere i titoli posseduti numerandoli e allegare copie fotostatiche con data e firma

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

Incarichi di responsabilità di posizione organizzativa conferiti ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del C.C.N.L. 1998/2001 affidati nell'ultimo biennio.		
Punti 1 per ogni semestre fino ad un massimo di 4 punti complessivi		
	Allegato n.	
	Allegato n.	
	Allegato n.	

Attività professionali, di studio, ricerca od attività di varia natura e di diverso impegno non direttamente riferibili ad alcuna delle attività sopra evidenziate		
Punti 1 per ogni attività formalmente documentata fino ad un massimo di 5 punti complessivi		
	Allegato n.	
Totale complessivo		

Consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto rese con la presente, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e a conoscenza delle responsabilità penali di cui andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi e per gli effetti di cui all'art. del D.P.R. 445/2001, dichiaro che le copie dei documenti allegati diretti ad avvalorare il punteggio sopra riportato, numerati da n. 1 a n. _____ sono copie conformi agli originali in mio possesso.

Palermo, li _____

Firma

Trascrivere i titoli posseduti numerandoli e allegare copie fotostatiche con data e firma

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

**Procedura selettiva Progressione Economica orizzontale anno 2015
Scheda 5 Riservata personale di categoria da B .**

**5) Scheda di valutazione della qualità delle prestazioni a cura del responsabile
Unità Operativa**

Sede di servizio		Codice della struttura	
Unità operativa			
		Responsabile	
Dip. Assistenziale			
		Direttore	

Dati dipendente							Matricola N.					
Cognome												
Nome							Data nascita					
Categoria	A	B	Bs	C	D	Ds	Posizione economica	1	2	3	4	5
Profilo												
TOTALE PUNTI												

Data _____

Firma del dipendente

Firma del responsabile dell'U.O.

(1) la presente scheda deve essere redatta dal responsabile dell'unità operativa, con l'indicazione del codice del centro di costo e del Dipartimento Assistenziale di afferenza, dove il dipendente presta servizio alla data di presentazione della domanda di partecipazione.

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

Procedura Selettiva per la Progressione Economica Orizzontale anno 2015
Scheda 5 bis per la valutazione della qualità delle prestazioni a cura del responsabile dell'U.O. riservata al solo personale di categoria B - BS

risultati ottenuti max 1 punti	insufficiente	0 - 0,25	
	sufficiente	0,26 - 0,50	
	buono	0,51- 0,75	
	ottimo	0,76 - 1,00	
prestazioni rese con più elevato arricchimento professionale max 2	insufficiente	0 - 0,50	
	sufficiente	0,51 - 1,00	
	buono	1,1- 1,50	
	ottimo	1,51 - 2,00	
impegno e qualità della prestazione con i colleghi e rapporti con l'utenza max 3 punti	insufficiente	0 - 0,50	
	sufficiente	0,51 - 1,00	
	buono	1,1- 2,00	
	ottimo	2,01 - 3,00	
Rapporti di collaborazione con i colleghi e rapporti con l'utenza max 4 punti	insufficiente	0 - 1,00	
	sufficiente	1,01 - 2,50	
	buono	2,51- 3,00	
	ottimo	3,01 - 4,00	
Totale Valutazione qualità delle prestazioni			

data _____

Firma del dipendente

Firma del Responsabile dell'O.U.

una copia deve essere rilasciata al dipendente dopo la sottoscrizione della scheda

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

**Procedura Selettiva Progressione Economica Orizzontale anno 2015
 Scheda 1- Riservata personale di categoria da C valida come domanda di
 partecipazione**

1) Scheda personale

Dati Dipendente		Matricola N.	
Cognome			
Nome		Data nascita	
Categoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
		Posizione economica	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Profilo			

Sede di servizio			
Unità Operativa			
		Responsabile	
Dip. assistenziale			
		Direttore	

Anzianità di servizio		Indicare l'ente se diverso dall'AOUP
Data di assunzione		
fino a 10 anni di servizio 4 punti		
da 11 a 20 anni di servizio 5 punti		
da 21 a 30 anni di servizio 6 punti		
oltre i 30 anni di servizio 15 punti		
Totale punteggio di anzianità		Massimo punti 15

Consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto rese con la presente, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto dichiara di non essere incorso, nell'ultimo biennio, in sanzioni disciplinari più gravi del rimprovero scritto

Data _____

Firma del dipendente _____

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

**Procedura Selettiva Progressione Economica Orizzontale 2015
Scheda riservata al solo personale di categoria C**

2) Scheda di valutazione titoli culturali e professionali

Dati Dipendente		Matricola N.	
Cognome			
Nome		Data nascita	

Titoli di studio superiore a quello richiesto per l'accesso alla posizione funzionale
rivestita 0,50 fino ad un massimo di punti 1

	Allegato n.	
	Allegato n.	

specializzazione o abilitazione specifica all'esercizio di attività professionali conseguita a
conclusione di corsi lagali di studi con esami finali

Punti 0,50 ciascuno fino ad un massimo di punti complessivi 1

	Allegato n.	
	Allegato n.	

Altro titolo professionale, oltre quello richiesto per l'accesso alla posizione funzionale
rivestita od alla qualificazione professionale posseduta

Punti 0,50 ciascuno fino ad un massimo di punti complessivi 1

	Allegato n.	

Trascrivere i titoli posseduti numerandoli e allegare copie fotostatiche con data e firma

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

attestati di qualifica rilasciati da Enti Pubblici o privati, aggiuntivi a quelli richiesti per l'accesso alla posizione funzionale e qualificazione professionale posseduta, rilasciati al termine di corsi di studio professionale di durata almeno annuale o che hanno richiesto, comunque, non meno di 500 ore di insegnamento ed applicazione pratiche

Punti 0,50 ciascuno fino ad un massimo di punti complessivi 1

	Allegato n.	

altri titoli culturali e professionali non direttamente riferiti ad alcuno dei titoli precedenti

Punti 0,50 ciascuno fino ad un massimo di punti complessivi 1

	Allegato n.	

Totale complessivo	
--------------------	--

Consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto rese con la presente, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere e a conoscenza delle responsabilità penali di cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che le copie dei documenti allegati diretti ad avvalorare il punteggio sopra riportato, numerati da n. 1 a n. _____ sono copie conformi agli originali in mio possesso.

Palermo, li _____

Firma

Trascrivere i titoli posseduti numerandoli e allegare copie fotostatiche con data e firma

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

**Procedura Selettiva Progressione Economia Orizzontale 2015.
Scheda riservata al personale di categoria C**

3) Scheda di valutazione formazione, Aggiornamento, pubblicazioni

Dati Dipendente		Matricola N.	
Cognome			
Nome		Data nascita	

corsi di formazione qualificati, per durata ed esami finali, dell'ultimo biennio attinenti il profilo professionale di appartenenza

Punti 0,30 ogni 10 ore di corso con esame finale, 0,20 senza esame finale di punti complessivi 1

	Allegato n.	

aggiornamento professionale di breve durata (partecipazione a convegni, seminari, congressi, giornate di studio, tavole rotonde, ecc.), nell'ultimo biennio, finalizzati alla conoscenza e all'approfondimento di tematiche specifiche attinenti il profilo di appartenenza, 0,20, punti complessivi 1

	Allegato n.	

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

	Allegato n.	

docenze, anche occasionali, nei corsi di formazione e di aggiornamento professionale del personale del S.S.N. organizzati da Enti pubblici e privati		
Punti 0,20 inferiore a 10 ore - punti 0,30 per un numero di ore superiore a - 10 ore- punti 0,40 se superiore a 20 ore - fino ad un massimo di 1 punti complessivi		
	Allegato n.	

relazioni su tematiche attinenti all'area di operatività del profilo professionale di appartenenza tenuti in convegni, seminari, giornate di studio tavole rotonde, ecc,;		
Punti 0,20 ciascuno fino ad un massimo di punti complessivi 1		
	Allegato n.	

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stempatello

pubblicazioni edite a stampa attinenti il profilo professionale di appartenenza o area di operat		
Punti 0,20 per ogni pubblicazione (eventualmente diviso per il numero di estensori) fino ad un massimo di punti complessivi 1		
	Allegato n.	
Totale complessivo		

Trascrivere i titoli posseduti numerandoli e allegare copie fotostatiche con data e firma

Consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto rese con la presente, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere e a conoscenza delle responsabilità penali di cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che le copie dei documenti allegati, diretti ad avvalorare il punteggio sopra riportato, numerati da n. 1 a n. ____ sono copie conformi agli originali.

Palermo, li _____

Firma

N. b. In caso di ECM trascrivere nella scheda il punteggio massimo nella casella corrispondente al tipo di aggiornamento professionale.

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stempatello

**Procedura Selettiva Progressione Economica Orizzontale anno 2015
Scheda riservata al personale di categoria C**

4) Scheda di valutazione Arricchimento Professionale

Dati Dipendente		Matricola N.	
Cognome			
Nome		Data nascita	
Funzioni di coordinamento ed incarichi specifici attinenti il profilo professionale ricoperto formalmente conferiti dall'Azienda o da altri Enti del S.S.N. o dai Dirigenti Responsabili di Struttura, svolte nell'ultimo biennio.			
Punti 1 per ogni semestre di svolgimento degli incarichi fino a 3 punti complessivi.			
		Allegato n.	

Esercizio di mansioni superiori conferite ed esercitate ai sensi dell'art . 28 del C.C.N.L. 1998/2001 , nell'ultimo biennio.			
Punti 1 per ogni semestre fino ad massimo di 3 punti copmlessivi.			
		Allegato n.	

Trascrivere i titoli posseduti numerandoli e allegare copie fotostatiche con data e firma

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

Incarichi di responsabilità di posizione organizzativa conferiti ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del C.C.N.L. 1998/2001 affidati nell'ultimo biennio.		
Punti 1 per ogni semestre fino ad un massimo di 4 punti complessivi		
	Allegato n.	
	Allegato n.	
	Allegato n.	

Attività professionali, di studio, ricerca od attività di varia natura e di diverso impegno non direttamente riferibili ad alcuna delle attività sopra evidenziate		
Punti 1 per ogni attività formalmente documentata fino ad un massimo di 5 punti complessivi		
	Allegato n.	
Totale complessivo		

Consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto reso con la presente, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e a conoscenza delle responsabilità penali di cui andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi e per gli effetti di cui all'art. del D.P.R. 445/2001, dichiaro che le copie dei documenti allegati diretti ad avvalorare il punteggio sopra riportato, numerati da n. 1 a n. _____ sono copie conformi agli originali in mio possesso.

Palermo, li _____

Firma

Trascrivere i titoli posseduti numerandoli e allegare copie fotostatiche con data e firma

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

**Procedura selettiva Progressione Economica orizzontale anno 2015
Scheda Riservata al personale di categoria C .**

**5) Scheda di valutazione della qualità delle prestazioni a cura del responsabile
Unità Operativa**

Sede di servizio	Codice della struttura
Unità operativa	
Responsabile	
Dip. Assistenziale	
Direttore	

Dati dipendente	Matricola N.
Cognome	
Nome	Data nascita
Categoria	A B Bs C D Ds Posizione economica 1 2 3 4 5
Profilo	
TOTALE PUNTI	

Data _____

Firma del dipendente

Firma del responsabile dell'U.O.

(1) la presente scheda deve essere redatta dal responsabile dell'unità operativa, con l'indicazione del codice del centro di costo e del Dipartimento Assistenziale di afferenza, dove il dipendente presta servizio alla data di presentazione della domanda di partecipazione. Il candidato dovrà esibire al responsabile dell'U.O. certificazione attestante la sua formazione professionale pertinente alla mansione svolta. Il responsabile dispone di un punteggio minimo di punti 1 per ogni certificazione per un massimo di punti 15.

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

**Procedura Selettiva per la Progressione Economica Orizzontale anno 2015
 Scheda 5 bis per la valutazione della qualità delle prestazioni a cura del
 responsabile dell'U.O. riservata al solo personale di categoria C**

risultati ottenuti max 1 punti	insufficiente	0 - 0,25	
	sufficiente	0,26 - 0,50	
	buono	0,51- 0,75	
	ottimo	0,76 - 1,00	
prestazioni rese con più elevato arricchimento professionale max 2	insufficiente	0 - 0,50	
	sufficiente	0,51 - 1,00	
	buono	1,1- 1,50	
	ottimo	1,51 - 2,00	
impegno e qualità della prestazione con i colleghi e rapporti con l'utenza max 3 punti	insufficiente	0 - 0,50	
	sufficiente	0,51 - 1,00	
	buono	1,1- 2,00	
	ottimo	2,01 - 3,00	
Rapporti di collaborazione con i colleghi e rapporti con l'utenza max 4 punti	insufficiente	0 - 1,00	
	sufficiente	1,01 - 2,50	
	buono	2,51- 3,00	
	ottimo	3,01 - 4,00	
Totale Valutazione qualità delle prestazioni			

data _____

Firma del dipendente

Firma del Responsabile dell'O.U.

una copia deve essere rilasciata al dipendente dopo la sottoscrizione della scheda

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

**Procedura Selettiva Progressione Economica Orizzontale anno 2015
Scheda 1- Riservata personale di categoria D-DS valida come domanda di partecipazione**

1) Scheda personale

Dati Dipendente		Matricola N.	
Cognome			
Nome		Data nascita	
Categoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/>	Posizione economica
Profilo		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6	

Sede di servizio			
Unità Operativa			
	Responsabile		
Dip. assistenziale			
	Direttore		

Anzianità di servizio		Indicare l'ente se diverso dall'AOUP
Data di assunzione		
fino a 10 anni di servizio 4 punti		
da 11 a 20 anni di servizio 5 punti		
da 21 a 30 anni di servizio 6 punti		
oltre i 30 anni di servizio 15 punti		
Totale punteggio di anzianità		Massimo punti 15

Consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto rese con la presente, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto dichiara di non essere incorso, nell'ultimo biennio, in sanzioni disciplinari più gravi del rimprovero scritto

Data _____

Firma del dipendente

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

**Procedura Selettiva per la Progressione Economica Orizzontale anno 2015
Scheda riservata al personale di categoria D - Ds**

2) Scheda di valutazione titoli culturali e professionali

Dati Dipendente		Matricola N.	
Cognome			
Nome		Data nascita	

Titoli di studio superiore a quello richiesto per l'accesso alla posizione funzionale
rivestita 0,50 ciascuno sino ad un massimo di punti 1

	Allegato n.	
	Allegato n.	

specializzazione o abilitazione specifica all'esercizio di attività professionali conseguita a
conclusione di corsi laziali di studi con esami finali

Punti 0,50 ciascuno fino ad un massimo di 1 punti complessivi

	Allegato n.	
	Allegato n.	

Altro titolo professionale, oltre quello richiesto per l'accesso alla posizione funzionale
rivestita od alla qualificazione professionale posseduta

Punti 0,50 ciascuno fino ad un massimo di 1 punti complessivi

	Allegato n.	

Trascrivere i titoli posseduti numerandoli e allegare copie fotostatiche con data e firma

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

attestati di qualifica rilasciati da Enti Pubblici o privati, aggiuntivi a quelli richiesti per l'accesso alla posizione funzionale e qualificazione professionale posseduta, rilasciati al termine di corsi di studio professionale di durata almeno annuale o che hanno richiesto, comunque, non meno di 500 ore di insegnamento ed applicazione pratiche

Punti 0,50 ciascuno fino ad un massimo di 1 punti complessivi

	Allegato n.	

altri titoli culturali e professionali non direttamente riferiti ad alcuno dei titoli precedenti

Punti 0,50 ciascuno fino ad un massimo di 1 punti complessivi

	Allegato n.	
Totale complessivo		

Consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto rese con la presente, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere e a conoscenza delle responsabilità penali di cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che le copie dei documenti allegati e numerati da n. 1 a n. _____ sono copie conformi agli originali in mio possesso.

Palermo, li _____

Firma

Trascrivere i titoli posseduti numerandoli e allegare copie fotostatiche con data e firma

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

**Procedura Selettiva Progressione Economia Orizzontale 2015.
Scheda riservata al personale di categoria D - Ds**

3) Scheda di valutazione formazione, Aggiornamento, pubblicazioni

Dati Dipendente		Matricola N.	
Cognome			
Nome		Data nascita	

corsi di formazione qualificati, per durata ed esami finali, dell'ultimo biennio attinenti il profilo professionale di appartenenza

Punti 0,50 ogni 10 ore di corso con esame finale, 0,20 senza esame finale di 1 punti complessivi

	Allegato n.	

aggiornamento professionale di breve durata (partecipazione a convegni, seminari, congressi, giornate di studio, tavole rotonde, ecc.), nell'ultimo biennio, finalizzati alla conoscenza e all'approfondimento di tematiche specifiche attinenti il profilo di appartenenza, 0,20, punti complessivi 1

	Allegato n.	

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

	Allegato n.	

docenze, anche occasionali, nei corsi di formazione e di aggiornamento professionale del personale del S.S.N. organizzati da Enti pubblici e privati		
Punti 0,50 inferiore a 10 ore - punto 0,60 per un numero di ore superiore a 20 ore- punti 0,70 se superiore a 30 ore - fino ad un massimo di 1 punti complessivi		
	Allegato n.	

relazioni su tematiche attinenti all'area di operatività del profilo professionale di appartenenza tenuti in convegni, seminari, giornate di studio tavole rotonde, ecc,;		
Punti 0,50 ciascuno fino ad un massimo di 1 punti complessivi		
	Allegato n.	

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stempatello

pubblicazioni edite a stampa attinenti il profilo professionale di appartenenza o area di operat		
Punti 0,30 per ogni pubblicazione (eventualmente diviso per il numero di estensori) fino ad un massimo di 1 punti complessivi		
	Allegato n.	
Totale complessivo		

Trascrivere i titoli posseduti numerandoli e allegare copie fotostatiche con data e firma

Consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto rese con la presente, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazione non veritiera e a conoscenza delle responsabilità penali di cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che le copie dei documenti allegati e numerati da n. 1 a n. ____ sono copie conformi agli originali.

Palermo, li _____

Firma

N. b. In caso di ECM trascrivere nella scheda il punteggio masimo nella casella corrispondente al tipo di aggiornamento professionale.

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stempatello

**Procedura Selettiva Progressione Economica Orizzontale anno 2015
Scheda riservata al personale al personale di categoria D -Ds**

4) Scheda di valutazione Arricchimento Professionale

Dati Dipendente		Matricola N.	
Cognome			
Nome		Data nascita	
Funzioni di coordinamento ed incarichi specifici attinenti il profilo professionale ricoperto formalmente conferiti dall'Azienda o da altri Enti del S.S.N. o dai Dirigenti Responsabili di Struttura, svolte nell'ultimo biennio.			
Punti 1 per ogni semestre di svolgimento degli incarichi fino a 3 punti complessivi.			
		Allegato n.	

Esercizio di mansioni superiori conferite ed esercitate ai sensi dell'art . 28 del C.C.N.L. 1998/2001 , nell'ultimo biennio.			
Punti 1 per ogni semestre fino ad massimo di 3 punti.			
		Allegato n.	

Trascrivere i titoli posseduti numerandoli e allegare copie fotostatiche con data e firma

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

Incarichi di responsabilità di posizione organizzativa conferiti ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del C.C.N.L. 1998/2001 affidati nell'ultimo biennio.		
Punti 1 per ogni semestre fino ad un massimo di 4 punti complessivi		
	Allegato n.	
	Allegato n.	
	Allegato n.	

Attività professionali, di studio, ricerca od attività di varia natura e di diverso impegno non direttamente riferibili ad alcuna delle attività sopra evidenziate		
Punti 1 per ogni attività formalmente documentata fino ad un massimo di 5 punti complessivi		
	Allegato n.	
Totale complessivo		

Consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto rese con la presente, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e a conoscenza delle responsabilità penali di cui andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi e per gli effetti di cui all'art. del D.P.R. 445/2001, dichiaro che le copie dei documenti allegati diretti ad avvalorare il punteggio sopra riportato, numerati da n. 1 a n. _____ sono copie conformi agli originali in mio possesso.

Palermo, li _____

Firma

Trascrivere i titoli posseduti numerandoli e allegare copie fotostatiche con data e firma

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

**Procedura Selettiva per la Progressione Economica Orizzontale anno 2016 -
Scheda Riservata al personale di categoria D- Ds**

**5) Scheda di valutazione della qualità delle prestazioni a cura del responsabile
Unità Operativa (1)**

Sede di servizio		Codice della struttura	
Unità operativa			
		Responsabile	
Dip. Assistenziale			
		Direttore	

Dati dipendente						Matricola N.						
Cognome												
Nome						Data nascita						
Categoria	A	B	Bs	C	D	Ds	Posizione economica	1	2	3	4	5
Profilo												

Data _____

Firma del dipendente

Firma del responsabile dell'U.O.

(1) la presente scheda deve essere redatta dal responsabile dell'unità operativa, con l'indicazione del codice del centro di costo e del Dipartimento Assistenziale di afferenza, dove il dipendente presta servizio alla data di presentazione della domanda di partecipazione

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

**Procedura Selettiva per la Progressione Economica Orizzontale anno 2015
 Scheda 5 bis per la valutazione della qualità delle prestazioni a cura del
 responsabile dell'U.O. riservata al solo personale di categoria D-DS**

risultati ottenuti max 1 punti	insufficiente	0 - 0,25	
	sufficiente	0,26 - 0,50	
	buono	0,51- 0,75	
	ottimo	0,76 - 1,00	
prestazioni rese con più elevato arricchimento professionale max 2	insufficiente	0 - 0,50	
	sufficiente	0,51 - 1,00	
	buono	1,1- 1,50	
	ottimo	1,51 - 2,00	
impegno e qualità della prestazione con i colleghi e rapporti con l'utenza max 3 punti	insufficiente	0 - 0,50	
	sufficiente	0,51 - 1,00	
	buono	1,1- 2,00	
	ottimo	2,01 - 3,00	
Rapporti di collaborazione con i colleghi e rapporti con l'utenza max 4 punti	insufficiente	0 - 1,00	
	sufficiente	1,01 - 2,50	
	buono	2,51- 3,00	
	ottimo	3,01 - 4,00	
Totale Valutazione qualità delle prestazioni			

data _____

Firma del dipendente

Firma del Responsabile dell'O.U.

una copia deve essere rilasciata al dipendente dopo la sottoscrizione della scheda

Tutti i moduli vanno riempiti esclusivamente a stampatello

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ART. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____ nato a _____ il _____ residente in
Via _____ consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di
dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria
personale responsabilità:

DICHIARA

I seguenti stati, fatti e qualità personali:

Consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto reso con la presente, l'esponete
decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della
dichiarazione non veritiera, il sottoscritto dichiara non trovarsi in aspettativa senza assegni nel periodo
di 24 mesi necessari per maturare l'anzianità di servizio che dà diritto al conseguimento della
posizione economica immediatamente superiore

Luogo e Data

(Firma per esteso e leggibile)

Allegare fotocopia fronte/retro del documento di identità.

D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Art. 38 – Modalità di invio e sottoscrizione delle istanze

Omissis ... Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della
amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall' interessato in
presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non
autenticata di un documento di identità del sottoscrittore..... omissis.

Art. 76 – norme penali – Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o né fa uso nei casi
– previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia.

L' esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese conto delle persone
indicate nell' articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

Se i reati indicati ai commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o
l' autorizzazione all' esercizio di una professione o arte, il giudice nei casi più gravi, può applicare
l' interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ART. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____ nato a _____ il _____ residente in
Via _____ consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di
dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria
personale responsabilità:

DICHIARA

I seguenti stati, fatti e qualità personali:

Consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto reso con la presente, l'esponente decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, il sottoscritto dichiara di essere sottoposto a procedimento disciplinare che comporta la sanzione più grave del rimprovero scritto in corso di espletamento,

Luogo e Data

(Firma per esteso e leggibile)

Allegare fotocopia fronte/retro del documento di identità.

D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Art. 38 – Modalità di invio e sottoscrizione delle istanze

Omissis ... Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore..... omissis.

Art. 76 – norme penali – Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia.

L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

Se i reati indicati ai commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.