



Prot. n.

IRCCS Burlo Garofolo
Prot.N. 0007843 / P / A/ DSC
Data: 03/09/2019 13:27:49
Classifica: GEN-O-12

A tutto il personale della ricerca

PERSONALE DELLA RICERCA DELL'IRCCS BURLO GAROFOLO
NOTIZIA PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE AD ASSUNZIONE CON CONTRATTO DI
LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO DELLA DURATA DI 5 ANNI, AI SENSI
DELL'ART. 1, COMMI 422-434, L. 205/2017"

Si comunica che, a seguito della Circolare del Ministero della Salute del 6 agosto 2019, l'IRCCS intende procedere con la presente comunicazione all'individuazione del personale della ricerca in possesso dei requisiti di cui all'art. 1, comma 422-434, della L. 205/2017, **finalizzata ad acquisire l'interesse all'inquadramento con contratto di lavoro a tempo determinato.**

Si ricorda che in data 11 luglio 2019 è stato siglato il CCNL del Comparto Sanità – Sezione Ricerca Triennio 2016-2018, che ha istituito due nuovi profili professionali del personale del Comparto:

- Ricercatore sanitario, collocato nella categoria D livello super;
- Collaboratore professionale di ricerca sanitaria, collocato nella categoria D.

I requisiti per manifestare l'interesse predetto sono definiti dall'art. 1, comma 432 della L. 205/2017 ed indicati nel *fac simile* allegato, che dovrà essere utilizzato dagli interessati, completo di sottoscrizione con firma autografa originale, unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

La domanda dovrà essere presentata cortesemente entro il 15.10.2019 attraverso una delle seguenti modalità:

- consegna a mano all'Ufficio Protocollo dell'IRCCS materno infantile "Burlo Garofolo" corredata dalla documentazione richiesta;
- invio tramite PEC utilizzando la casella di posta elettronica certificata dell'IRCCS **OIBurloTS.protgen@certsanita.fvg.it**

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti

IL VICECOMMISSARIO STRAORDINARIO
AMMINISTRATIVO
dott.ssa Serena Sincovich
- *firmato digitalmente* -

“PERSONALE DELLA RICERCA DELL’IRCCS BURLO GAROFOLO - NOTIZIA PER MANIFESTAZIONE D’INTERESSE AD ASSUNZIONE CON CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO DELLA DURATA DI 5 ANNI, AI SENSI DELL’ART. 1, COMMI 422-434, L. 205/2017”.

Il sottoscritto _____

manifesta interesse all’inquadramento ai sensi dell’art. 1, Commi 422-434, L. 205/2017.

A tal fine dichiara, a norma degli artt. 45 e 46 del d.P.R. n. 445/2000 come novellato:

- di essere nat_ a _____ il _____;
- di risiedere a _____ , in via/piazza _____ n. _____;
- C.F. _____;
- telefono (anche cellulare) n. _____
- PEC _____ e-mail _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

conseguito il _____ presso _____;

- di essere in possesso del seguente requisito previsto dall’art. 1, comma 432 della L. 205/2017
(barrare la casella di interesse):

☐

Essere stato presente in servizio presso l’IRCCS alla data del 31/12/2017, con un rapporto di lavoro flessibile instaurato a seguito di procedura selettiva pubblica e aver maturato un’anzianità di servizio di 3 anni negli ultimi 5

ovvero

☐

Essere titolare alla data del 31/12/2017 di borsa di studio, della durata di almeno 3 anni negli ultimi 5, erogata dall’IRCCS a seguito di procedura selettiva pubblica

- che il requisito sopra indicato è stato maturato nel seguente periodo:

dal _____ al _____ presso _____
dal _____ al _____ presso _____
dal _____ al _____ presso _____
dal _____ al _____ presso _____
dal _____ al _____ presso _____

nella seguente linea di attività avvallate dal Ministero della Salute (*barrare sul punto corrispondente*):

- Linea 1: Salute riproduttiva, medicina materno fetale e neonatologia
- Linea 2: Scienze mediche e chirurgiche dell'infanzia e dell'adolescenza
- Linea 3: Innovazione e diagnostica avanzata in area materno infantile

- per attività di (*barrare la casella di interesse*):

☐

ricercatore sanitario

☐

collaboratore professionale di ricerca sanitaria

A norma del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e del d.lgs. n. 196/2003, modificato dal d.lgs. 101/2018, i dati sopra riportati, devono essere utilizzati dall'I.R.C.C.S. «Burlo Garofolo» di Trieste esclusivamente per uso di cui alla presente raccolta di informazioni.

(luogo, data)

(firma)

(allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità)