



ASL BT

PugliaSalute

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO AL PERSONALE DIPENDENTE
CON LA QUALIFICA DI**

APSF – INFERMIERE

ADO – OPERATORE SOCIO SANITARIO

**DISPONIBILE A PRESTARE LAVORO STRAORDINARIO PER FRONTEGGIARE SITUAZIONI
DI LAVORO ECCEZIONALI PRESSO LE UU.OO. DEL PO DI BARLETTA. – ANNO 2026**

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE: 10 MAGGIO 2026 h. 23:59

- Visto il D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, *“Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”*;
- Visto il D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 *“Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa”*;
- Visto il D. Lgs. 11 aprile 2006, n. 198, *“Codice delle pari opportunità tra uomo e donna, a norma dell’articolo 6 della legge 28 novembre 2005, n. 246”*;
- Vista la legge 7 agosto 1990, n. 241 *“Nuove norme sul procedimento amministrativo”*;
- Visto il D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 *“Attuazione dell’articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro”*;
- Visto il D.P.R. 27 marzo 2001, n. 220 *“Regolamento recante disciplina concorsuale del personale non dirigenziale del Servizio sanitario nazionale”*;
- Visto il D.lgs. 101/2018 10 agosto 2018, n. 101 *“Disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)”*;
- Visto l’art. 47 del C.C.N.L. Comparto Sanità 2019-2021;
- Considerata la necessità di garantire un elenco di disponibilità cui attingere per fronteggiare situazioni di lavoro eccezionali presso le UU.OO. del PO di BARLETTA-anno 2026.

In attuazione delle suddette disposizioni aziendali

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO DELL’ASL BT

RENDE NOTO CHE

È necessario procedere all’indizione di un Avviso Interno di manifestazione di interesse RIVOLTO AL PERSONALE DIPENDENTE CON LA QUALIFICA DI

APSF – INFERMIERE

ADO – OPERATORE SOCIO SANITARIO

DISPONIBILE A PRESTARE LAVORO STRAORDINARIO PER FRONTEGGIARE SITUAZIONI DI LAVORO ECCEZIONALI PRESSO LE UU.OO. DEL PO DI BARLETTA – ANNO 2026.

È garantita la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro a norma dell'art. 7 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. e del D. Lgs. n. 198/2006.

ARTICOLO 1 - REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

Alla manifestazione di disponibilità possono partecipare esclusivamente i dipendenti con profilo di:

APSF – INFERMIERE

ADO – OPERATORE SOCIO SANITARIO

titolari di contratto subordinato a tempo pieno ed esclusivo in possesso di idoneità alla mansione specifica.

Resta ferma la disciplina contrattuale ed aziendale vigente in materia di ricorso a lavoro straordinario con i relativi casi di esclusione.

ART. 2 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

1. I dipendenti: APSF – INFERMIERE e ADO – OPERATORE SOCIO SANITARIO, in possesso dei requisiti di cui all'art.1, sono invitati a presentare la propria candidatura compilando **esclusivamente** la domanda allegata al presente Avviso. (Allegato A).

2. La domanda dovrà essere indirizzata al Commissario Straordinario dell'ASL BT, Via Barletta n. 200 – Andria ed inoltrata in via alternativa:

a) A mezzo posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo *protocollo.aslbat@pec.rupar.puglia.it*, riportante nell'oggetto, a seconda del profilo professionale di appartenenza, la dicitura ***“AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO AL PERSONALE DIPENDENTE CON LA QUALIFICA DI APSF – INFERMIERE e ADO – OPERATORE SOCIO SANITARIO DISPONIBILE A PRESTARE LAVORO STRAORDINARIO PER FRONTEGGIARE SITUAZIONI DI LAVORO ECCEZIONALI PRESSO LE UU.OO. DEL PO DI BARLETTA – anno 2026”***.

b) La validità dell'istanza è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) esclusivamente personale: non sarà, pertanto, ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica certificata altrui o da casella di posta elettronica semplice/ordinaria. L'invio deve avvenire in un'unica spedizione con i seguenti allegati in formato PDF di tipo aperto:

- Domanda, datata e firmata.
- Documento di riconoscimento in corso di validità.



ASL BT

PugliaSalute

La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.

- b) a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento tramite servizio postale a: Commissario Straordinario dell'ASL BT, Via Barletta n. 200 – 76123 Andria (BT). La data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante. Sulla busta l'interessato avrà cura di riportare la seguente dicitura, a secondo del profilo professionale di appartenenza **“AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO AL PERSONALE DIPENDENTE CON LA QUALIFICA DI APSF – INFERMIERE e ADO – OPERATORE SOCIO SANITARIO DISPONIBILE A PRESTARE LAVORO STRAORDINARIO PER FRONTEGGIARE SITUAZIONI DI LAVORO ECCEZIONALI PRESSO LE UU.OO. DEL PO DI BARLETTA – anno 2026”**.
- c) consegna a mano, in busta chiusa, presso l'Ufficio Protocollo dell'ASL BT, sito in Andria alla Via Barletta 200, dal lunedì al venerdì dalle ore 11.30 alle ore 13.00 ed il martedì e il giovedì anche dalle ore 16.00 alle ore 17.00. Anche in tal caso l'esterno della busta dovrà recare, a seconda del profilo professionale di appartenenza, la seguente dicitura **“AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO AL PERSONALE DIPENDENTE CON LA QUALIFICA DI APSF – INFERMIERE e ADO – OPERATORE SOCIO SANITARIO DISPONIBILE A PRESTARE LAVORO STRAORDINARIO PER FRONTEGGIARE SITUAZIONI DI LAVORO ECCEZIONALI PRESSO LE UU.OO. DEL PO DI BARLETTA – anno 2026”**.

3. La domanda deve essere consegnata o spedita, come descritto ai commi precedenti, entro **il 10 MAGGIO 2026 h. 23:59** a quello della data di pubblicazione del presente avviso sul portale Istituzionale dell'Asl www.sanita.puglia.it/web/asl-Barletta-Andria-Trani – Sezione *“Concorsi, Graduatorie e Avvisi pubblici”*.

4. Nel caso in cui il termine ultimo coincida con un giorno festivo, lo stesso s'intende prorogato al primo giorno feriale immediatamente successivo.

ART. 3 - CONTENUTO DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

1. Nella domanda il dipendente deve dichiarare, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali per le ipotesi di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R., quanto segue:

- a) Il cognome ed il nome, la data e il luogo di nascita, il codice fiscale, numero di cellulare, mail e/o pec al quale si è reperibili;
- b) Di essere dipendente a tempo pieno dell'ASL BT, matricola, categoria e profilo professionale, unità operativa presso il quale si presta servizio;
- c) Di essere a rapporto esclusivo;

d) Di essere in possesso della idoneità alla mansione specifica.

2. I candidati devono esprimere nella stessa domanda il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del Reg. UE 679/2016 e del D. Lgs. 101/2018.

ART. 4 - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

1. A corredo della domanda di partecipazione (Allegato A), i candidati devono allegare la seguente documentazione:

a) Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità e/o documenti equipollenti ex art. 35, comma 2, DPR. 445/2000.

ART. 5 - MOTIVI DI ESCLUSIONE

1. Non saranno ammesse le domande di partecipazione:

- a) Pervenute ovvero spedite oltre il termine di scadenza previsto dal bando;
- b) Provenienti da dipendenti privi dei requisiti per l'ammissione;
- c) Prive di sottoscrizione;
- d) Prive di copia fotostatica di valido documento di riconoscimento.

ART. 6 - FORMAZIONE ELENCO DI DISPONIBILITA' e CHIAMATA

- 1. Alla scadenza del termine previsto per l'inoltro delle domande di disponibilità, l'Area Gestione del Personale procederà alla formazione di un elenco di disponibilità che verrà trasmesso alla Direzione medica del Presidio di Barletta ordinate secondo l'ordine di protocollazione.
- 2. La Direzione Medica del P.O. di Barletta procederà alla chiamata secondo l'ordine e secondo principio di rotazione al fine di garantire uniformità di trattamento.
- 3. Il predetto elenco avrà validità per l'intero anno solare e comunque fino ad indizione di un nuovo avviso di manifestazione di interesse.
- 4. La partecipazione alla presente manifestazione di interesse non dà diritto ad alcuna chiamata.
- 5. Resta fermo il limite individuale per il ricorso al lavoro straordinario che non potrà superare, per ciascun dipendente, n. 180 ore annue, salvo il caso di cui all'art. 47 co. 4 del CCNL Comparto 2019-2021.
- 6. Ai fini della liquidazione che avverrà nei due mesi successivi all'espletamento, la Direzione Sanitaria provvederà a comunicare all'Area del Personale i nominativi dei dipendenti chiamati a svolgere lavoro straordinario ed a rendicontare le ore svolte secondo la modulistica in uso.
- 7. Le ore di straordinario svolte saranno imputate al budget dell'U.O. richiedente.

ART. 7 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. L'ASL BT, nel rispetto del D. Lgs. n. 101/2018 e del Regolamento U.E. n. 679/2016 recante norme in materia di protezione di dati personali, utilizza i dati contenuti nelle domande di



ASL BT

PugliaSalute

partecipazione alla presente procedura interna ai soli fini della gestione della procedura che avverrà con utilizzo di procedure informatiche ed archiviazione cartacea dei relativi atti.

2. Il conferimento dei dati è obbligatorio, pena l'esclusione dalla selezione, ai fini dell'esame dei requisiti di partecipazione posseduti dai candidati. Detto conferimento, nel rispetto dei principi di cui al succitato decreto legislativo, costituisce espressione di tacito consenso al trattamento dei dati personali.

3. Ai candidati sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 11, 12, 15, 16 17, 18 e 20 del Regolamento U.E. n. 679/2016 tra i quali il diritto di:

- Accedere ai dati che lo riguardano;
- Far aggiornare, rettificare, integrare i dati erronei o incompleti;
- Far cancellare i dati trattati in violazione di legge ovvero diritto all'oblio.
- Opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati che lo riguardano.

4. Il titolare del trattamento è l'ASL BT. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Commissario Straordinario.

ARTICOLO 8 - NORME FINALI

1. Il presente avviso costituisce "*lex specialis*" e, pertanto, la partecipazione alla presente manifestazione di interesse comporta implicitamente l'accettazione, senza riserva alcuna, di tutte le disposizioni ivi contenute.

2. L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, senza che gli interessati possano vantare diritti nei confronti dell'Azienda.

4. Per eventuali informazioni gli interessati possono rivolgersi all'Area Gestione Risorse Umane dell'ASL BT – Via Barletta n. 200 – 76123 Andria: Tel. 0883/299761.

MI/RMM

LA DIRETTRICE AREA DEL PERSONALE

f.to Dott.ssa Vincenza Memeo

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

f.to Dott.ssa Tiziana Dimatteo

ALLEGATO A - Schema di domanda da compilare in ogni sua parte.

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
ASL BT
VIA BARLETTA, 200
76123 – ANDRIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A	
NATO/A A	IL
CODICE FISCALE	
RESIDENTE IN	
VIA	N
DOMICILIATO/A IN (se diverso dalla residenza)	
VIA	N.
TEL.	EMAIL/PEC

CHIEDE

di partecipare all' AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO AL PERSONALE DIPENDENTE CON LA QUALIFICA DI:
APSF – INFERMIERE
ADO – OPERATORE SOCIO SANITARIO
DISPONIBILE A PRESTARE LAVORO STRAORDINARIO PER FRONTEGGIARE SITUAZIONI DI LAVORO ECCEZIONALI PRESSO LE UU.OO. DEL PO DI BARLETTA – anno 2026.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R., dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) Di essere dipendente a tempo **determinato/indeterminato** presso il
(matricola n.....), con il profilo professionale di _____;
- b) Di essere in possesso della idoneità fisica alla mansione specifica;
- c) Di eleggere domicilio digitale al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) e/o MAIL
.....

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Reg. Ue 679/2016 e del Decreto Legislativo 101/2018, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla presente procedura.

Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare, senza alcuna riserva, tutte le disposizioni contenute nel bando di selezione.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda copia fotostatica del documento di identità in corso di validità e/o documenti equipollenti ex art. 35, comma 2, DPR. 445/2000.

Data _____ F I R M A _____
(per esteso)