



Sede Legale Viale Strasburgo n.233
90146 Palermo Tel 0917801111
P.I. 05841780827
U.O.C. Risorse Umane
Tel. 091 7808755

AVVISO INTERNO DI RICOGNIZIONE

A tutto il personale dipendente

In considerazione dell'obbligo previsto dalla *ex lege* 68/99 e s.m.i., al fine di procedere alla rideterminazione della quota di riserva da destinare alle assunzioni obbligatorie e aggiornare la posizione giuridica del dipendente e il relativo fascicolo personale, in relazione tra l'altro alla tutela della salute del lavoratore

SI CHIEDE

a tutto il personale con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e determinato (*purché abbiano maturato un periodo superiore a mesi sei di servizio*), di comunicare all'U.O.C. Risorse Umane, entro 30 giorni dalla pubblicazione dell'avviso, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le seguenti condizioni:

1. disabilità, ove esistente, già posseduta prima della costituzione del rapporto di lavoro, in applicazione dell'art. 4 comma 3 bis del Decreto Legislativo 14 settembre 2015, n. 151 che testualmente recita:
"I lavoratori, già disabili prima della costituzione del rapporto di lavoro, anche se non assunti tramite il collocamento obbligatorio, sono computati nella quota di riserva di cui all'articolo 3 nel caso in cui abbiano una (riduzione della capacità lavorativa pari o superiore al 60 per cento) o minorazioni ascritte dalla prima alla sesta categoria di cui alle tabelle annesse al testo unico delle norme in materia di pensioni di guerra, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 23 dicembre 1978, n. 915, o con disabilità intellettiva e psichica, con riduzione della capacità lavorativa superiore al 45 per cento, accertata dagli organi competenti."
2. non disabili prima della costituzione del rapporto di lavoro e dunque non assunti tramite il collocamento obbligatorio, **solo nel caso in cui abbiano una riduzione della capacità lavorativa non inferiore al 60 %** in applicazione all'art. 4 dall'art. 4 comma 4 che testualmente recita:
"I lavoratori che divengono inabili allo svolgimento delle proprie mansioni in conseguenza di infortunio o malattia non possono essere computati nella quota di riserva di cui all'articolo 3 se hanno subito una riduzione della capacità lavorativa inferiore al 60 per cento o, comunque, se sono divenuti inabili a causa dell'inadempimento da parte del datore di lavoro, accertato in sede giurisdizionale, delle norme in materia di sicurezza ed igiene del lavoro;"

I lavoratori di cui alle condizioni descritte nei punti 1. o 2. potranno utilizzare l'allegato modulo (**allegato A**) da inoltrare all'U.O.C. Risorse Umane all'indirizzo di posta elettronica comunicazionirisorseumane@villasofia.it unitamente alla certificazione attestante la **percentuale di invalidità**.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati personali compresi i dati sensibili, forniti dal personale dipendente saranno raccolti da questa Azienda, titolare del



trattamento, per le finalità strettamente connesse alla procedura di che trattasi. La presentazione della domanda e della conseguente documentazione da parte del dipendente implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'U.O.C. Risorse Umane preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse.

Per qualsiasi informazioni il personale potrà rivolgersi all'U.O.C. Risorse Umane- dr.ssa Floriana Bruccola - sig.ra Ragonese Maria Rosa - tel. 091 7803213- 7808799.

N.B. Sono esclusi dal presentare la domanda il personale assunto tramite il collocamento obbligatorio nonché il personale che abbia già provveduto a comunicare all'Azienda le condizioni di cui ai punti 1. o 2.

Il Dirigente Amministrativo
Responsabile dell'U.O.C.
Dr.ssa Maria Rosa Gabriella Sanfilippo



Il Commissario Straordinario
Dr. Roberto Colletti

All'U.O.C. Risorse Umane
Azienda Ospedaliera
Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello
risorseumane@villasofia.it

Il/La sottoscritto/a ,
nato/a (prov.) il
residente in
.....
..... (prov.)
via/piazza.....
..... n°, C.A.P....., tel
cell., comunica di trovarsi nelle condizioni di cui all'Avviso
di ricognizione pubblicato dall'U.O.C. Risorse Umane in data _____

dichiara

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

- di avere:

- ☐ disabilità prima della costituzione del rapporto di lavoro, in applicazione dell'art. 4 comma 3 bis del Decreto Legislativo 14 settembre 2015, n. 151 con una riduzione della **capacità lavorativa pari o superiore al 60 %** o minorazioni ascritte dalla prima alla sesta categoria di cui alle tabelle annesse al testo unico delle norme in materia di pensioni di guerra, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 23 dicembre 1978, n. 915, **o con disabilità intellettiva e psichica, con riduzione della capacità lavorativa superiore al 45 %, accertata dagli organi competenti;**

- ovvero di non avere:

- ☐ disabilità prima della costituzione del rapporto di lavoro e dunque non essere assunto tramite il collocamento obbligatorio, **ma divenuto inabile** allo svolgimento delle proprie mansioni **in conseguenza di infortunio o malattia solo nel caso in cui abbia una riduzione della capacità lavorativa non inferiore al superiore al 60 %** e comunque, se sono divenuti inabili a causa dell'inadempimento da parte del datore di lavoro, accertato in sede giurisdizionale, delle norme in materia di sicurezza ed igiene del lavoro;

- di allegare idonea certificazione attestante la ridotta capacità lavorativa;

- di autorizzare codesta Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della legge 675/96 e s.m.i., ai fini dell'espletamento del presente avviso di ricognizione;
- di indicare il seguente indirizzo email o PEC presso il quale, ad ogni effetto, deve essere fatta ogni necessaria comunicazione:
..... ;

Data

.....
(firma per esteso)