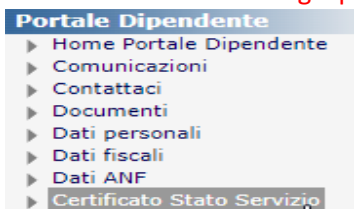


Istruzioni per compilazione domanda di partecipazione a selezione per assegnazione “differenziali economici di professionalità (DEP)” anno 2025 Collaboratore professionale di ricerca sanitaria.


IMPORTANTE: prima di procedere alla compilazione della domanda verificare il certificato dei servizi scaricabile da Portale, dove sono indicati i servizi già presenti negli archivi aziendali.

Questa verifica è importante, in quanto nel corso della compilazione della domanda per i DEP, verrà richiesto di dichiarare i servizi svolti nel proprio profilo di appartenenza e NON saranno da dichiarare quei servizi che trovate nel certificato, ma solo quelli mancanti se svolti nel proprio profilo al 1/1/2025.

Per la verifica dei servizi già presenti negli archivi aziendali, entrare nel portale dipendenti e selezionare la voce di menu “Certificato Stato Servizio”



Cliccare poi sul tasto “Certificato”

A screenshot of a web form titled "Generazione certificato di Stato di Servizio". The form has a dropdown menu for "Tipo di certificato" set to "Servizi registrati in RER". Below it is a date selection field for "Data fino alla quale si desidera il certificato" with a calendar icon. A note below the date field says "(Se non indicata verranno inclusi tutti i movimenti fino alla data odierna)". At the bottom of the form, there is a button labeled "Certificato" which is highlighted with a yellow circle and a mouse cursor. Below the button is a text box containing the text "Genera il certificato dello stato di servizio".

Comparirà un elenco di tutti i servizi registrati nell’archivio aziendale. Ai fini del calcolo dell’anzianità utile per la graduatoria per i differenziali economici verranno considerati solamente quelli relativi al medesimo profilo ricoperto all’1/1/2025 o a questi riconducibili. Eventuali servizi in profili diversi non sono utili per la presente procedura.

Compilazione domanda di partecipazione

La partecipazione alla selezione per l'assegnazione dei differenziali economici di professionalità avviene mediante compilazione del modulo di domanda sul Portale, che resta disponibile per il periodo dal giorno 08/04/2026 fino al giorno 07/05/2026.

La compilazione delle dichiarazioni inserite nella modulistica è necessaria per l'attribuzione dei punteggi previsti dall'Accordo. Per il solo punteggio relativo alle capacità culturali e professionali acquisite l'azienda procederà d'ufficio all'attribuzione del punteggio come previsto dal bando.

Si fa presente che le dichiarazioni saranno oggetto di verifica da parte dell'Azienda e che, in caso di mancata compilazione di una o più dichiarazioni, l'Azienda non acquisirà d'ufficio alcuna informazione aggiuntiva.

Per accedere al modulo di domanda utilizzare la voce di menu "Modulistica" del Portale dipendenti



Il modulo per la partecipazione potrà essere compilato e modificato in ogni momento, fino alla data di chiusura della raccolta delle domande ().

Il modulo è scaricabile in formato pdf cliccando sul pulsante  in alto a destra.

Dichiarazione di dipendenza alla data del 1/1/2025

1) Dichiarazione dipendenza al 01/1/2025

Confermo Non confermo

Dichiaro che ero dipendente dell'Irccs Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Sant'Orsola alla data del 01.01.2025 area comparto, nel profilo di collaboratore professionale di ricerca sanitaria, con almeno tre anni di anzianità nel profilo di appartenenza, se a tempo indeterminato oppure 2 anni nel profilo di appartenenza a tempo determinato, alla data del 31.12.2024

Provvedimenti disciplinari

2) Provvedimenti disciplinari 2023-2024

DOMANDA OBBLIGATORIA

Si disciplinari Nessun disciplinare

Dichiaro che nel 2023 e nel 2024 mi sono stati comminati provvedimenti disciplinari superiori alla multa

3) Provvedimenti disciplinari in corso

Confermo Nessun provv. disc.

Dichiaro di avere procedimenti disciplinari in corso alla data di presentazione della presente domanda e mi impegno a trasmettere l'esito tempestivamente alla mail dep@aosp.bo.it

Dichiarazione ulteriori servizi e assenze

Per dichiarare ulteriori periodi di servizio in Pubbliche amministrazioni, non presenti nel certificato dei servizi (da verificare sul portale, come da istruzioni) occorre procedere alla compilazione della domanda 4). Cliccare su "Inserisci servizio"

4) Servizi prestati in ALTRI ENTI

ATTENZIONE

Inserisci servizio Nessun servizio

Servizi prestati presso altri enti e non presenti sullo stato di servizio.

Ai fini del calcolo dell'esperienza professionale per la predisposizione della graduatoria verranno considerati SOLAMENTE i periodi di servizio svolti, con o senza soluzione di continuità, a tempo determinato e/o a tempo parziale, presso le aziende/enti indicati nell'art 4 comma 3 lettera c del CCNL 2019-2021 del comparto sanità sezione del personale del ruolo della ricerca sanitaria e attività di supporto alla ricerca.

Prima di dichiarare servizi prestati VERIFICARE alla voce di menu a portale "Certificato Stato Servizio" che il periodo non sia già presente - se è già presente NON VA DICHIARATO NUOVAMENTE

Comparirà una form, da compilare in tutti i campi. È possibile anche allegare un'attestazione di servizio dell'ente in cui il dipendente ha lavorato, cliccando sul tasto "Allegati".

Dettaglio dati per Servizi prestati presso altri enti e non presenti sullo stato di servizio. Ai fini del calcolo dell'esperienza professionale per la predisposizione della graduatoria verranno considerati SOLAMENTE i periodi di servizio svolti, con o senza soluzione di continuità, a tempo determinato e/o a tempo parziale, presso le aziende/enti indicati nell'art 4 comma 3 lettera c del CCNL 2019-2021 del comparto sanità sezione del personale del ruolo della ricerca sanitaria e attività di supporto alla ricerca. ← Indietro

Allegati ✓ Conferma

SERVIZI PRESTATI PRESSO ALTRI ENTI E NON PRESENTI SULLO STATO DI SERVIZIO.

Ai fini del calcolo dell'esperienza professionale per la predisposizione della graduatoria verranno considerati SOLAMENTE i periodi di servizio svolti, con o senza soluzione di continuità, a tempo determinato e/o a tempo parziale, presso le aziende/enti indicati nell'art 4 comma 3 lettera c del CCNL 2019-2021 del comparto sanità sezione del personale del ruolo della ricerca sanitaria e attività di supporto alla ricerca.

Data INIZIO Servizio data FINE Servizio

Campi specifici

Ente

Tipologia Rapporto Lavoro

Stato Giuridico

Profilo ricoperto nell'Ente

Dopo aver cliccato sul tasto "Allegati" comparirà la seguente form, cliccando sul tasto "+", sarà possibile inserire un file pdf attestante il servizio dichiarato e salvare

Ritornando alla domanda di partecipazione alla selezione, dopo aver cliccato su "Conferma", verificare il contenuto nella maschera di sintesi. Sarà possibile inserire ulteriori servizi e allegati utilizzando il campo  in fondo a destra nella domanda 4)

4) Servizi prestati in ALTRI ENTI		ATTENZIONE	Inserisci servizio	Nessun servizio
<p>Servizi prestati presso altri enti e non presenti sullo stato di servizio. Ai fini del calcolo dell'esperienza professionale per la predisposizione della graduatoria verranno considerati SOLAMENTE i periodi di servizio svolti, con o senza soluzione di continuità, a tempo determinato e/o a tempo parziale, presso le aziende/enti indicati nell'art 4 comma 3 lettera c del CCNL 2019-2021 del comparto sanità sezione del personale del ruolo della ricerca sanitaria e attività di supporto alla ricerca.</p>		<p>Prima di dichiarare servizi prestati VERIFICARE alla voce di menu a portale "Certificato Stato Servizio" che il periodo non sia già presente - se è già presente NON VA DICHIARATO NUOVAMENTE</p>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dal:	Al:	dati specifici		
01-01-2022	31-12-2022	Ente:	unibo	
		Tipologia Rapporto Lavoro:	Dipendente	
		Stato Giuridico:	Tempo indeterminato	
		Profilo ricoperto nell'Ente:	collaboratore della ricerca	

Analogamente ai servizi prestati presso altri enti, debbono essere anche dichiarate le **ASSENZE NON VALIDE** ai fini del calcolo dell'anzianità, relative agli stessi periodi di servizio, come da elenco esemplificativo inserito nel punto 5).

5) Assenze non valide per calcolo anzianità

Inserisci assenza **Nessuna assenza**

Assenze fruito presso ALTRI ENTI e non registrate sullo stato di servizio.

Debbono essere inseriti SOLAMENTE i periodi di assenza relativi a periodi di carriera prestati nel medesimo profilo ricoperto all'1/1/2025 con rapporto di dipendenza.

Sono da dichiarare esclusivamente le assenze che abbattano l'anzianità di servizio (aspettative senza assegni, sospensioni dal servizio, congedo biennale per assistenza familiari disabili).

E' possibile allegare certificato delle assenze di altri enti



Le modalità di compilazione del punto 5) sono analoghe all'inserimento di periodi di servizio. Esempio:

Dettaglio dati per Assenze fruito presso ALTRI ENTI e non registrate sullo stato di servizio. Debbono essere inseriti SOLAMENTE i periodi di assenza relativi a periodi di carriera prestati nel medesimo profilo ricoperto all'1/1/2025 con rapporto di dipendenza. Sono da dichiarare esclusivamente le assenze che abbattano l'anzianità di servizio (aspettative senza assegni, sospensioni dal servizio, congedo biennale per assistenza familiari disabili). E' possibile allegare certificato delle assenze di altri enti

[← Indietro](#)

[Allegati](#) [Conferma](#)

Assenze fruito presso ALTRI ENTI e non registrate sullo stato di servizio.
Debbono essere inseriti SOLAMENTE i periodi di assenza relativi a periodi di carriera prestati nel medesimo profilo ricoperto all'1/1/2025 con rapporto di dipendenza.
Sono da dichiarare esclusivamente le assenze che abbattano l'anzianità di servizio (aspettative senza assegni, sospensioni dal servizio, congedo biennale per assistenza familiari disabili).
E' possibile allegare certificato delle assenze di altri enti

Data INIZIO Assenza: 01/01/2022 data FINE Assenza: 30/06/2022

Campi specifici

Azienda: unibo

Motivo Assenza: ASPETTATIVA PER PERIODO DI PROVA

Alcune delle assenze maggiormente ricorrenti come ad esempio: maternità, malattie retribuite, infortuni, permessi, ferie, recuperi orari ecc. non debbono essere dichiarate poiché SONO VALIDE ai fini del calcolo dell'anzianità di servizio.

Progressioni economiche

I dipendenti assunti dal 2022, che hanno svolto periodi di servizio in altri enti nell'ultimo triennio, debbono dichiarare se hanno, o non hanno, beneficiato di progressione di fascia economica nell'ente di provenienza in data successiva al 2/1/2022.

6) Progressioni economiche altri enti	ATTENZIONE	Inserisci Data	Nulla da dichiarare
DICHIARO di aver beneficiato di una progressione economica (fascia/dep) presso ALTRE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI diverse dall'Irccs Azienda Ospedaliera Universitaria sant'Orsola di Bologna ed in godimento al 31.12.2024 e ne indico la data di decorrenza.	DICHARARE SOLO EVENTUALI PROGRESSIONI ECONOMICHE/DEP PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DIVERSE DA IRCCS AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SANT'ORSOLA DI BOLOGNA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Dopo aver cliccato su Inserisci data, comparirà la seguente form che dovrà essere compilata e successivamente sarà necessario cliccare su "Conferma"

Dettaglio dati per DICHIARO di aver beneficiato di una progressione economica (fascia/dep) presso ALTRE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI diverse dall'Irccs Azienda Ospedaliera Universitaria sant'Orsola di Bologna ed in godimento al 31.12.2024 e ne indico la data di decorrenza. ← Indietro

✓ Conferma

DICHIARO di aver beneficiato di una progressione economica (fascia/dep) presso ALTRE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI diverse dall'Irccs Azienda Ospedaliera Universitaria sant'Orsola di Bologna ed in godimento al 31.12.2024 e ne indico la data di decorrenza.

Campi specifici

Data conseguimento fascia

Fascia economica conseguita

Ente

Dichiarazione finale

In fondo al modulo compare questa dicitura in cui il dipendente attesta di aver verificato i dati. Tale dicitura comparirà anche nel pdf scaricabile da portale. Anche in caso di mancata compilazione, si considera che le dichiarazioni, effettuate personalmente dal dipendente, siano rese in modo veritiero.

7) CONFERMA PARTECIPAZIONE

CONFERMO E DICHIARO

Confermo che intendo partecipare alla selezione DEP 2025 e dichiaro sotto la mia responsabilità che quanto precedentemente dichiarato corrisponde a verità