REGIONE DEL VENETO
Azienda Ospedale Università Padova

Scadenza:
03 dicembre 2026

AREA COMPARTO

AVVISO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE

Visto l'Accordo Aziendale del 17/04/2009, il Regolamento del rapporto di lavoro a tempo parziale, di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 234 del 08/03/2012 e successive modifiche ed integrazioni, nonché ai fini l'Accordo raggiunto con le OO.SS. sottoscritto in data 08/09/2026, sono aperti i termini per la presentazione della domanda della trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, per i numeri di posti e per i relativi profili professionali come di seguito indicati:

A. **n. 76** POSTI per INFERMIERE GENERICO – Area degli Assistenti – e INFERMIERE / INFERMIERE PEDIATRICO – Area dei Professionisti della salute e funzionari;

B. **n. 4** POSTI per OSTETRICA - Area dei Professionisti della salute e funzionari;

C. **n. 3** POSTO per FISIOTERAPISTA - Area dei Professionisti della salute e funzionari;

D. **n. 3** POSTI per TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO - Area dei Professionisti della salute e funzionari;

E. **n. 4** POSTI per TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA - Area dei Professionisti della salute e funzionari;

F. **n. 1** POSTO per DIETISTA - Area dei Professionisti della salute e funzionari;

G. **n. 1** POSTO per LOGOPEDISTA - Area dei Professionisti della salute e funzionari;

H. **n. 1** POSTO per TECNICO AUDIOMETRISTA - Area dei Professionisti della salute e funzionari;

I. **n. 1** POSTO per TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA - Area dei Professionisti della salute e funzionari;

J. **n. 1** POSTO per ORTOTTISTA - Area dei Professionisti della salute e funzionari;

K. **n. 1** POSTO per TECNICO DI FISIOPATOLOGIA CARDIOCIRCOLATORIA E

PERFUSIONE CARDIOVASCOLARE - Area dei Professionisti della salute e funzionari;

L. **n. 1** POSTO per IGIENISTA DENTALE - Area dei Professionisti della salute e funzionari;

M. **n. 1** POSTO per TERAPISTA DELLA NEUROPSICOMOTRICITÁ - Area dei Professionisti della salute e funzionari;

N. **n. 1** POSTO per ASSISTENTE SANITARIO - Area dei Professionisti della salute e funzionari;

O. **n. 1** POSTO per EDUCATORE PROFESSIONALE - Area dei Professionisti della salute e funzionari;

P. **n. 1** POSTO per TECNICO PREVENZ. E AMB. E LUOGHI LAVORO - Area dei Professionisti della salute e funzionari;

Q. **n. 1** POSTO per TECNICO della RIABILITAZIONE PSICHIATRICA - Area dei Professionisti della salute e funzionari;

R. **n. 1** POSTO per ASSISTENTE SOCIALE - Area dei Professionisti della salute e funzionari;

S. **n. 19** POSTI per OPERATORE SOCIO SANITARIO – Area degli Operatori – e OP. TECN. ADDETTO ASSISTENZA – Area del Personale di supporto;

T. **n. 1** POSTI per RUOLO TECNICO (tutti i profili, tranne OTAA);

U. **n. 2** POSTI per COMMESSO/COADIUTORE AMM.VO – Aree degli Operatori e del Personale di supporto;

V. **n. 5** POSTI per ASSISTENTE AMM.VO – Area degli Assistenti;

W. **n. 5** POSTI per COLL. AMM.VO PROF.LE - Area dei Professionisti della salute e funzionari.

1. REQUISITI E PRECEDENZE

Può partecipare al presente bando tutto il personale appartenente ai ruoli e profili sopra indicati, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, con almeno un anno di anzianità di servizio nel Servizio Sanitario Nazionale, ivi compresi coloro che sono già a rapporto di lavoro a tempo parziale con contratto in scadenza entro la data del 30/04/2028.

Si precisa che non saranno ammessi alla procedura del presente bando i titolari di un contratto a tempo parziale “soggetti a procedura di revisione” in scadenza al 31/12/2027, per i quali sarà attivata una procedura dedicata.

Qualora la domanda fosse presentata da un titolare di incarico di funzione di complessità media o elevata, il dipendente dovrà eventualmente rinunciarvi nel caso in cui fosse utilmente posizionato in graduatoria.

Secondo quanto definito dalla disciplina in materia, qualora il numero delle domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale superi il numero dei posti disponibili, nella predisposizione delle graduatorie degli aventi diritto verranno applicati i criteri sotto elencati:

	Motivazione	*Punti*
	essere affetti da patologia oncologica o gravi patologie cronico - degenerative ingravescenti, con ridotta capacità lavorativa, accertata da una commissione medica istituita presso l'ULSS territorialmente competente	diritto acquisito
1	essere portatore di handicap con gravità accertato da una commissione medica	200 punti
2	essere portatore di handicap o avere il riconoscimento di invalidità superiore o uguale al 60%	150 punti
3	avere il riconoscimento di invalidità tra il 46% e il 59%	75 punti
4	necessità di assistere coniuge / parte di unione civile / convivente di fatto / figli / genitori con patologia oncologica o gravi patologie cronico - degenerative ingravescenti, accertata da una commissione medica istituita presso l'ULSS territorialmente competente	150 punti
5	necessità di assistere una persona con disabilità in situazione di gravità, non ricoverata a tempo pieno, con fruizione dei permessi, ai sensi dell'art. 33 c.3 e c.6 bis L. n. 104/1992 e s.m.i.	150 punti se convivente 80 punti se non convivente (fino ad un massimo di 150 punti qualora si assista più di una persona)
6	necessità di assistere figlio convivente portatore di handicap accertato da una commissione medica	100 punti
7	necessità di assistere persone conviventi (da intendersi tale la persona residente presso il dipendente da almeno sei mesi) con una invalidità non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti	50 punti
8	Figli conviventi di età non superiore agli anni 13 (*ex* art. 12-*bis*, comma 3, del D.Lgs. n. 61/2000) con punteggio in relazione all'età compiuta alla data di scadenza del bando e al numero di figli	Fino al compimento dei 3 anni: 100 punti Dai 3 anni compiuti fino al compimento dei 6 anni: 70 punti Dai 6 anni compiuti fino al compimento dei 13 anni: 50 punti
9	avere una età anagrafica pari o superiore ai 53 anni alla data di scadenza del bando	50 punti
10	Numero di notti effettuate negli ultimi 5 anni solari superiore a 250 (dato acquisito d'ufficio)	40 punti

Qualora ricorra la situazione di unico genitore convivente con il minore, i punteggi di cui al punto 7 sono aumentati del 10%.

Con la definizione di unico genitore convivente si prenderanno in considerazione le seguenti ipotesi:

1) assenza fisica (morte del genitore o grave infermità accertata con documentazione medico legale che non consente di svolgere il ruolo genitoriale) o giuridica (mancato riconoscimento da parte di un genitore);
2) abbandono del figlio da parte di uno dei genitori, risultante da provvedimento formale dell'autorità giudiziaria;
3) affidamento esclusivo del figlio ad un solo genitore, risultante da provvedimento formale dell'autorità giudiziaria.

Ai fini della stesura delle graduatorie finali, saranno rispettate le seguenti regole:

a) nelle ipotesi in cui la/le motivazioni adottata/e a sostegno della propria richiesta sia/siano idonea/e a rientrare in più requisiti di cui ai punti da 1 a 8 della tabella sopra riportata, se relativa/e alla stessa persona, i punteggi non saranno cumulati bensì sarà preso in considerazione quello più favorevole per il dipendente;
b) a parità di punteggio saranno applicati i seguenti criteri di priorità:
    - prevale colui che ha un numero maggiore di figli a carico (conviventi anche se con età maggiore di 13 anni);
    - prevale colui che risulta avere l'età inferiore;

Si precisa che i requisiti sopra descritti devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda.

Le condizioni relative allo stato di salute, indicate nei punti precedenti, dovranno essere debitamente documentate da certificati validi al momento della presentazione della domanda, rilasciati da un medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale, o con esso convenzionato, o dal medico di medicina generale (medico di famiglia), o dal pediatra di libera scelta, o dalla struttura sanitaria nel caso di ricovero o intervento chirurgico, il quale attesti la sussistenza della condizione di malattia.

Per i punti da 1 a 7 dovrà essere allegata copia del verbale di invalidità e/o di riconoscimento dell'handicap.

Tutta la documentazione/certificazione medico/sanitaria che ha dato titolo al verificarsi di uno dei requisiti di precedenza dovrà, pertanto, essere debitamente prodotta e allegata alla domanda.
Qualora la documentazione sanitaria che ha dato titolo al verificarsi di una delle condizioni di cui ai punti da 1 a 7 risulti insufficiente a definire il diritto di priorità, l'Amministrazione si riserva di avvalersi di un dirigente medico individuato presso la UOC Direzione Medica, al fine di certificare quanto dichiarato.
L'Amministrazione, sulla base delle informazioni raccolte, provvederà, quindi, alla stesura delle graduatorie, che verranno differenziate in riferimento ai numeri di posti sopra elencati, tenuto conto del punteggio complessivamente assegnato a ciascun dipendente, nel rispetto dei requisiti sopra esposti.
Successivamente l'Amministrazione comunicherà l'esito ai vincitori i quali provvederanno obbligatoriamente, prima della sottoscrizione del nuovo contratto di lavoro a tempo parziale, a fruire delle ferie residue già maturate e non godute alla data della trasformazione del rapporto di lavoro.
Parimenti, il dipendente sarà tenuto alla fruizione delle ferie maturate a rapporto di lavoro a tempo parziale prima del rientro a tempo pieno.
É riconosciuto ai vincitori assenti dal servizio in applicazione degli istituti contrattuali legati alla maternità, di definire la data di inizio del nuovo rapporto di lavoro a tempo parziale, al rientro dal periodo di congedo parentale utilizzato in modo continuativo rispetto al congedo di maternità obbligatorio, previo smaltimento delle ferie residue già maturate e non godute.
La graduatoria cesserà la sua efficacia all'avvio della procedura dei nuovi bandi, fatta salva una validità non superiore ai 24 mesi.
La data di effettiva trasformazione del rapporto di lavoro, tenuto conto delle considerazioni sopraindicate, sarà definita nel contratto individuale di lavoro, sentito preventivamente il Dirigente responsabile, il quale esprime il parere favorevole di competenza.

2. DURATA, MODALITA' E ARTICOLAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Il contratto di lavoro a tempo parziale avrà **validità di 4 anni**.
L'Amministrazione procede con l'assegnazione dei posti a part-time, tenendo conto delle esigenze organizzative dei servizi dell'Azienda e in considerazione delle specifiche competenze dei vincitori, nonché delle preferenze espresse dagli stessi, riservandosi, altresì, il diritto di effettuare variazioni delle assegnazioni delle sedi in cui prestare servizio.
Con la sottoscrizione del nuovo contratto di lavoro a tempo parziale, gli istituti delle assenze, quali malattia, ferie, aspettative, permessi studio, permessi *ex* art.33, comma 3, L. n. 104/1992, ecc., ove la legge lo preveda e avuto riguardo alla tipologia di part-time concessa al dipendente

verranno goduti in proporzione alla nuova articolazione oraria, nel rispetto delle modalità e dei termini previsti dalla normativa di riferimento.

3. NORME FINALI

Le domande dovranno essere indirizzate al Direttore Generale, utilizzando esclusivamente il **Modello allegato** (anche per eventuali autocertificazioni), ed entro la data di scadenza indicata nel bando potranno essere:

- **consegnate a mano** all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedale – Università Padova (orario di apertura: dal Lunedì al Venerdì dalle 8.30 alle 14.00 e dal Lunedì al Venerdì dalle 14.30 alle 17.00), farà fede la data di ricevimento;
- **spedite a mezzo di raccomandata con ricevuta di ritorno** al Direttore Generale dell'Azienda Ospedale - Università Padova – via Giustiniani, 1 - 35128 Padova - farà fede la data del timbro postale;
- **spedite a mezzo PEC** all'indirizzo protocollo.aopd@pecveneto.it.

4. INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 Regolamento UE 2016/679)

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, così come modificato dal D. Lgs. 101/2018, si informa che il conferimento dei dati personali ed eventualmente sensibili, raccolti con la domanda di partecipazione all'avviso, saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle procedure in esso descritte, finalizzate alla predisposizione delle relative graduatorie, nonché per i controlli, previsti dall'art. 71 del DPR 445/2000, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà. Tale conferimento è obbligatorio e, pertanto, l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità per l'Azienda Ospedale - Università Padova di svolgere correttamente tutti gli adempimenti connessi alla presente procedura.
I dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell'art. 22 della L. 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni nonché per i successivi adempimenti previsti dalla normativa vigente, ivi compreso il D.Lgs 33/13.
I dati saranno trattati dagli incaricati dell'ufficio responsabile della procedura UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario in Convenzione e Rapporti con l'Università – Modulo Posizioni Giuridiche, in banca dati automatizzata, nel rispetto delle regole previste dal Regolamento UE 2016/679.

Titolare del trattamento dei dati personali

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali e dei dati personali dei familiari da Lei assistiti, compresi quelli idonei a rivelare lo stato di salute, è l'Azienda Ospedale – Università Padova, con sede legale in Padova, Via Giustiniani n. 1 – C.F/P.Iva 00349040287 sito internet: www.aopd.veneto.it: PEC: protocollo.aopd@pecveneto.it

Responsabile della protezione dei dati personali

A garanzia delle attività di trattamento dell'Azienda Ospedale - Università Padova e a tutela dei diritti degli interessati è stato nominato il Responsabile per la Protezione dei dati Personali (RPD), ai sensi dell'articolo 37 del Regolamento europeo 2016/679, contattabile al seguente indirizzo e-mail: rpd.aopd@aopd.veneto.it.

Finalità del trattamento

I dati personali necessari per la gestione della Sua istanza saranno oggetto di trattamento finalizzato alla gestione delle attività finalizzate al riconoscimento del corretto punteggio per la stesura della graduatoria prevista dall'avviso per la presentazione della domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale.

Base Giuridica

I dati personali da Lei conferiti saranno trattati sulla base di quanto previsto dal D.Lgs. 81/2015, dal CCNL Comparto Sanità vigente e dal Regolamento del rapporto di lavoro a tempo parziale, di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 234 del 08/03/2012 e s.m.i., che ne costituiscono la base giuridica e comunque nel rispetto dell'articolo 9, paragrafo 2, lettera b) del Regolamento europeo 2016/679.

Categorie di dati personali oggetto di trattamento

I dati personali, Suoi e/o dei Suoi familiari, trattati per il riconoscimento dei punteggi indicati nel bando sono anagrafici (a titolo esemplificativo e non esaustivo: nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale) e i dati relativi allo stato di salute o alle condizioni particolari comprovate dalla documentazione che verrà trasmessa (ad es.: certificazione di invalidità, documentazione medico legale, provvedimento dell'autorità giudiziaria, ecc).

L'informativa completa, resa dall'Azienda Ospedale - Università Padova, in qualità di Titolare del Trattamento dei Dati personali, è consultabile nel sito web aziendale, sezione privacy: https://www.aopd.veneto.it/Privacy.

5. INFORMAZIONI

Per ulteriori informazioni rivolgersi a: Modulo Posizioni Giuridiche – UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario in Convenzione e Rapporti con l'Università.
Tel. 049/8218215 - E-mail: posizioni.giuridiche@aopd.veneto.it

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Paolo Fortuna
(f.to digitalmente)

Al Direttore Generale
Azienda Ospedale - Università Padova
Via Giustiniani, 1
35128 PADOVA

Richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale.

Il sottoscritto/a .....
nato/a a ……il……, dipendente di codesta Azienda Ospedale - Università Padova, matricola n. ….....

Profilo professionale……
con rapporto di lavoro a tempo indeterminato dal……..
presso ……
Recapito telefonico personale…….. Recapito telefonico aziendale…….

C H I E D E

la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, **con validità di anni quattro** per il profilo professionale indicato nel bando con la lettera (_____)

per il seguente motivo:

☐essere affetto da patologia oncologica o gravi patologie cronico - degenerative ingravescenti, accertata da una commissione medica istituita presso l'ULSS territorialmente competente

☐essere portatore di handicap con gravità accertato da una commissione medica

☐essere portatore di handicap o avere il riconoscimento di invalidità superiore o uguale al 60%

☐avere il riconoscimento di invalidità tra il 46% e il 59%

☐necessità di assistere coniuge / figli / genitori con patologia oncologica o gravi patologie cronico - degenerative ingravescenti, accertata da una commissione medica istituita presso l'ULSS territorialmente competente

☐necessità di assistere una persona con disabilità in situazione di gravità, non ricoverata a tempo pieno, con fruizione dei permessi, ai sensi dell'art. 33 c.3 e c.6bis della L. n. 104/1992 e s.m.i.

☐necessità di assistere figlio convivente portatore di handicap accertato da una commissione medica

☐necessità di assistere persone conviventi (da intendersi tale la persona residente presso il dipendente da almeno sei mesi) con una invalidità non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti

☐figli conviventi di età non superiore agli anni 13 (*ex* art. 12-*bis*, comma 3, del D.Lgs. n. 61/2000) con punteggio in relazione all'età compiuta alla data di scadenza del bando e al numero di figli:

- **Fino al compimento dei 3 anni**: 100 punti per ogni figlio di età compresa entro questo limite;
- **Dai 3 anni compiuti fino al compimento dei 6 anni:** 70 punti per ogni figlio di età compresa entro questo limite;
- **Dai 6 anni compiuti fino al compimento dei 13 anni:** 50 punti per ogni figlio di età compresa entro questo limite.

☐il richiedente è in condizione di unico genitore del/i figlio/i sopra indicati, per una delle motivazioni previste nel bando (i punteggi in questa ipotesi sono aumentati del 10%)

☐altre motivazioni

(E' possibile indicare uno o più requisiti).

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'art. 4 del bando di Avviso per la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale.

Data ..... Firma .....

DICHIARAZIONI, CERTIFICAZIONI E DOCUMENTAZIONE ALLEGATE ALLA DOMANDA DI TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE.

Il/La sottoscritto/a……

nato/a a …… il …… residente in ……, matricola n. ……

profilo professionale ……

recapito telefonico personale …… recapito telefonico lavoro ……

Sede di Lavoro ……

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000

D I C H I A R A

1) di essere in possesso del requisito n._____, di cui alla tabella di pag. 2 del presente bando.

A tal fine si allega copia della seguente documentazione:

☐ Copia verbale handicap con gravità del richiedente (Req. n. 1)

☐ Copia verbale handicap non grave e/o copia verbale invalidità civile non inferiore al 46% (Req. n. 2 e 3)

☐ Copia certificazione gravi patologie oncologiche o gravi patologie cronico - degenerative ingravescenti, accertate da una commissione medica istituita presso l'Ulss territorialmente competente, di coniuge/figli/genitori (Req. n. 4)

☐ Copia verbale handicap con gravità della persona da assistere (Req. n. 5)

☐ Copia verbale handicap non grave del figlio convivente (Req. n. 6)

☐ Copia verbale invalidità civile non inferiore al 70% della persona convivente (da intendersi tale la persona residente presso il dipendente da almeno sei mesi) ovvero copia del certificato della malattia mentale della persona assistita o della non autosufficienza dell'anziano assistito (Req. n. 7)

2) di prestare assistenza, per i motivi indicati, nei confronti della persona:

Cognome / Nome ……

Data di nascita :……Luogo di nascita……..

Residente in via……..……n. ……a ……

Domiciliata in via……..……n. …… a ……

☐con grado di parentela……..

☐stato di convivenza dalla data ……..

A tal fine si allega copia della seguente documentazione:

☐Autocertificazione del grado di parentela della persona assistita.

☐Copia certificato o dichiarazione sostitutiva dello stato di residenza, da almeno 6 mesi, della persona convivente a cui prestare assistenza.

3) di essere genitore dei figli di seguito elencanti (si prega di indicare tutti i figli conviventi, anche se di età maggiore di 13 anni):

- Cognome /Nome ……
Data di nascita……Luogo di nascita……..
Residente in via ……..……n. …… a ……..……

- Cognome /Nome ……
Data di nascita …… Luogo di nascita ……..……..
Residente in via ……..…… n. …… a ……..……

- Cognome /Nome ……
Data di nascita …… Luogo di nascita ……..……..
Residente in via ……..…… n. …… a ……..……

- Cognome /Nome ……
Data di nascita …… Luogo di nascita ……..……..
Residente in via ……..…… n. …… a ……..……

4) di essere, altresì, unico genitore convivente con il minore per la motivazione, tra quelle indicate nel bando, di cui al n. _____.

A tal fine si allega copia della seguente documentazione:

☐Certificato ovvero Provvedimento dell'Autorità giudiziaria che certifica lo stato di unico genitore convivente come indicato da una delle ipotesi previste nel bando.

5) di esprimere la preferenza per la seguente tipologia/articolazione oraria:

Per il personale del ruolo sanitario e OSS/OTAA

- In una Unità Operativa con attività continua nell'arco delle 24 ore:
  - ☐ part-time verticale su tre turni (M/P/N) a 24 ore settimanali
  - ☐ part-time verticale su tre turni (M/P/N) a 30 ore settimanali

- In una Unità Operativa con attività continua H24 garantita da servizi di pronta disponibilità festiva e/o notturna:
  - ☐ part time orizzontale su due turni (M/P) a 30 ore settimanali, con consenso all'effettuazione in caso di necessità di un numero massimo di 5 turni di pronta disponibilità

- In una Unità Operativa con attività diurna nell'arco delle 12 ore:
  - ☐ part-time orizzontale su due turni (M/P) a 30 ore settimanali

Per il personale del ruolo amministrativo/ruolo tecnico (escluso OTAA)

- In una Unità Operativa con attività giornaliera o diurna nell'arco delle 12 ore:
  - ☐ part-time orizzontale a 24 ore settimanali con la presenza in almeno un giorno nel pomeriggio
  - ☐ part-time orizzontale a 30 ore settimanali con un rientro pomeridiano
  - ☐ part-time verticale su due turni (M/P) a 24 ore settimanali (non previsto per le Strutture di Staff)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'art. 4 del bando di Avviso per la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale.

Si allega copia della carta di identità del sottoscritto.

Luogo/Data

Firma del richiedente