



Prot. n. 30817 del 24/03/2026 2026

AVVISO RETTIFICATO RISERVATO AL PERSONALE OPERANTE NELLA U.O.S.D. C.R.R. DI AVIGLIANO

A seguito dell'affidamento a ditta esterna della gestione del C.R.R. di Avigliano, con decorrenza dal 1° aprile 2026, è necessario procedere alla riassegnazione del personale operante nell'ambito dello stesso C.R.R. di Avigliano.

In merito a tanto, anche a seguito:

- di un apposito incontro sindacale svoltosi il giorno 10 marzo u.s.;
- di interlocuzione tra alcune OO.SS. e il personale del C.R.R., tenutosi il giorno 16 marzo u.s.;
- della definitiva individuazione delle nuove sedi di assegnazione da parte del Direttore del Dipartimento Salute Mentale, così di seguito riportate:
 - Personale infermieristico (con esclusione IdF)
 - 2 posti CSM Potenza;
 - 3 posti SPDC Potenza;
 - 1 posto CSM Melfi;
 - Personale OSS:
 - 1 posto CSM Potenza;
 - 3 posti SPD Potenza;
 - 2 posti CSM Melfi;

si reputa opportuno richiedere al citato personale attualmente assegnato al CRR di voler far pervenire, debitamente compilato, lo schema allegato al presente Avviso, finalizzato a redigere una apposita graduatoria per ciascuna figura professionale, che sarà utilizzata per la scelta della sede secondo l'ordine della graduatoria stessa.

In particolare, le due graduatorie (in analogia, per quanto applicabile, al vigente Regolamento per la mobilità interna) saranno redatte assegnando i seguenti punteggi:

A) Anzianità di servizio in ASP (max pt. 20):

pt. 1 per ciascun anno di servizio, a tempo indeterminato o a tempo determinato, con o senza soluzione di continuità, nel profilo professionale di appartenenza all'atto di presentazione della domanda, nell'ASP. I punteggi per i periodi di cui sopra sono attribuiti esclusivamente per anno intero; si considerano pari all'anno i periodi superiori a mesi 6.

In caso di personale transitato in ASP per rimodulazione ex L.R. 2/2017, sarà conteggiato anche il servizio svolto presso ASM.

B) Situazione familiare e personale (max pt. 20):

pt. 2 per ogni figlio minore di anni 6;

pt. 1 per ogni figlio minore di anni 14;

Ai punteggi di cui sopra, si aggiungono pt. 2 per ciascun figlio portatore di handicap grave ex art. 3, comma 3, L. n. 104/1992;



In caso di vedovanza, i punteggi sono ulteriormente incrementati del 50%.

In analogia a quanto stabilito dall'art. 5 del Regolamento aziendale per la mobilità interna, approvato con D.D.G. n. 1044/2025:

- I dipendenti inseriti nelle graduatorie e che fruiscono dei permessi ex L. n. 104/1992, in quanto portatori di handicap, hanno priorità assoluta nella mobilità volontaria interna, ferma restando la compatibilità dell'handicap con le specifiche attività da svolgersi;
- gradatamente rispetto a quanto stabilito al precedente punto, hanno priorità, a parità di punteggio, i beneficiari dei permessi per assistenza a persona portatrice di handicap grave ex art. 3, comma 3, della L. n. 104/1992.

In caso di ulteriore parità sarà data precedenza al dipendente avente maggiore età.

Ai fini dei punteggi da assegnarsi saranno prese in considerazione esclusivamente le dichiarazioni rese nello schema compilato.

Ai dipendenti attualmente assegnati a C.R.R. di Avigliano che non facciano pervenire lo schema allegato e debitamente compilato, sarà assegnato il punteggio pari a 0.

Lo schema allegato, compilato e debitamente sottoscritto, **dovrà pervenire entro e non oltre le ore 12,00 del 28.03.2026** ai seguenti indirizzi di posta elettronica, **allegando anche copia di un documento di identità:**

giovanni.prete@aspbasilicata.it;

giuseppe.russo1@aspbasilicata.it

Sulla base della graduatoria saranno, in data 30.03.2026, assegnate le nuove sedi con decorrenza dal 1° aprile 2026, con nota che sarà trasmessa alla mail aziendale ovvero alla diversa mail indicata nello schema.

Rimane fermo che i dipendenti attualmente assegnati provvisoriamente rimangono assegnati provvisoriamente anche presso la nuova sede.

F. to Il Direttore U.O.C.
Gestione e Sviluppo Risorse Umane
Antonio Pedota



SCHEMA DOMANDA NUOVA ASSEGNAZIONE PERSONALE C.R.R. AVIGLIANO

Da trasmettere a mezzo mail a:

giovanni.prete@aspbasilicata.it;

giuseppe.russo1@aspbasilicata.it

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____

attualmente in servizio presso il C.R.R. di Avigliano, in qualità di _____,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

1) Di prestare servizio, a tempo indeterminato, presso l'ASP dal _____;

(nel caso in cui sia transitato dall'ASM ex L.R. n. 2/2017, indicare data di assunzione presso ASM)

2) Di aver prestato servizio a tempo determinato presso l'ASP, con o senza soluzione di continuità con il tempo indeterminato, nei seguenti periodi:

dal _____ al _____;

dal _____ al _____;

dal _____ al _____;

3) di avere la seguente situazione familiare:

○ n. figli di età minore di anni 6 n. _____

○ n. figli di età minore di anni 14; n. _____

○ n. figli portatori di handicap grave ex art. 3, comma 3, L. n. 104/1992 n. _____

○ Di essere in stato di vedovanza _____ (indicare sì o no)

4) Fruitore di permessi ex L. n. 104/1992 in quanto portatore di handicap: _____ (indicare sì o no)

5) Di essere beneficiario di permessi per assistenza a persona portatrice di handicap grave ex art. 3 co. 3 della L. n. 104/1992: _____ (indicare sì o no)

6) Di esprimere le seguenti preferenze di sede in ordine di priorità:



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

☐	CSM Potenza
☐	SPDC Potenza
☐	CSM Melfi;

Indicare ordine di preferenza inserendo nella casella corrispondente i numeri 1, 2 e 3

Firma

N.B.: allegare fotocopia di documento di identità