



SCADENZA: ORE 12,00 DEL 9.11.2026

**AVVISO INTERNO
PER L'ACCESSO AL RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE – PERSONALE DEL
COMPARTO – PERIODO DAL 01.01.2027 AL 30.06.2027**

L'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia, ai sensi dell'art. 8 del Regolamento per la disciplina del rapporto di lavoro a tempo parziale adottato con DDG n. 751 del 18.12.2023, con il presente avviso, riapre i termini per l'accesso al rapporto di lavoro a tempo parziale, nel rispetto di quanto previsto dal CCNL personale del comparto sanità siglato in data 2.11.2022 e 27.10.2025.

La decorrenza del rapporto di lavoro a tempo parziale sarà l'1.01.2027 (compatibilmente con le procedure amministrative correlate) fino al 30.06.2027 in allineamento con la scadenza dei tempi parziali di cui al decreto D.G. n. 349 del 20.06.2024.

Art. 1 – Posti disponibili

- APSF – Assistente Sanitario: n. 10 posti
- APSF – Assistente Sociale: n. 2 posti
- APSF – Tecnico della Prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro: n. 14 posti
- APSF – Collaboratore Amministrativo professionale: n. 7 posti
- APSF – Educatore Professionale: n. 2 posti
- APSF – Infermiere: n. 2 posti
- APSF – Spec. Comunicazione: n. 1 posto
- ADA – Assistente Amministrativo: n. 8 posti
- ADA – Assistente Tecnico: n. 4 posti
- ADA – Operatore Tecnico Specializzato Senior: n. 2 posti
- ADO – Operatore Tecnico Specializzato: n. 3 posti
- ASU – Ausiliario Specializzato: n. 1 posto
- ASU – Operatore Tecnico: n. 1 posto

Art. 2 – Presentazione della domanda

I dipendenti a tempo pieno interessati possono presentare, all'indirizzo giuridico@ats-brescia.it, con le modalità e nei termini prescritti dal presente avviso, istanza scritta di ammissione al rapporto di lavoro a tempo parziale, utilizzando l'apposito modello predisposto, che viene allegato al presente avviso, da compilare in ogni parte.

Alla domanda dovrà essere allegata la documentazione utile a comprovare le rilevanti esigenze familiari o sociali contemplate dal CCNL e dal Regolamento citato in premessa. Qualora fosse allegata della documentazione sanitaria dovrà essere inviata in busta chiusa sigillata.

Alla domanda deve essere allegato un documento di identità in corso di validità.

Art. 3 – Modalità di presentazione della domanda

La domanda deve essere trasmessa mediante il modulo allegato al presente avviso con firma digitale.

Il dipendente deve allegare alla domanda l'eventuale documentazione idonea a comprovare il possesso dei titoli dichiarati o, nei casi consentiti, le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del DPR n. 445/2000 ss.mm.ii.

La domanda dovrà prevedere i seguenti elementi:

- a) la percentuale della prestazione lavorativa richiesta;
- b) la tipologia della prestazione lavorativa richiesta (part-time orizzontale, verticale o misto);
- c) in caso di richiesta di part-time orizzontale, l'orario di lavoro;

- d) in caso di richiesta di part-time verticale o misto, i giorni della settimana, del mese o dell'anno ed il relativo orario;
- e) parere favorevole del proprio Responsabile in merito all'articolazione oraria proposta e all'assenza di conflitto di interessi con l'eventuale attività extraistituzionale svolta.

Nel caso in cui il dipendente intenda presentare richiesta di trasformazione al fine di svolgere un'ulteriore attività lavorativa subordinata o autonoma, è necessario che venga indicata anche la suddetta attività al fine di permettere all'Agenzia la verifica di eventuali situazioni di incompatibilità e conflitto di interesse con l'attività svolta in servizio. In questo caso la richiesta dovrà obbligatoriamente prevedere un part time non superiore al 50%.

Nel caso di concessione del part time il dipendente dovrà comunque chiedere l'autorizzazione per attività extraistituzionali, come da vigente regolamento aziendale.

Art. 4 - Procedura di valutazione

Al termine della scadenza di presentazione delle istanze di part time, la SC Gestione Risorse Umane formula una graduatoria per ciascun profilo professionale, applicando i seguenti criteri:

Descrizione motivazione	Punteggio
Dipendenti che si trovano nelle condizioni previste all'art. 8 commi 4 e 5 del D.lgs. 81/2015: <u>Comma 4:</u> In caso di patologie oncologiche o gravi patologie cronico-degenerative ingravescenti riguardanti il coniuge, i figli o i genitori del lavoratore o della lavoratrice, nonché nel caso in cui il lavoratore o la lavoratrice assista una persona convivente con totale e permanente inabilità lavorativa con connotazione di gravità ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, che abbia necessità di assistenza continua in quanto non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita, è riconosciuta la priorità nella trasformazione del contratto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale (punti per ciascun assistito) <u>Comma 5:</u> In caso di richiesta del lavoratore o della lavoratrice, con figlio convivente di età non superiore a 13 anni o con figlio convivente portatore di handicap ai sensi dell'articolo 3 della legge n. 104 del 1992 (punti per ciascun figlio)	5
Dipendenti portatori di handicap o in particolare condizioni psicofisiche (invalidità civile, gravi patologie)	4
Dipendenti che rientrano dal congedo di maternità o paternità (entro 12 mesi dal rientro)	4
Documentata necessità di sottoporsi a cure mediche incompatibili con la prestazione a tempo pieno	4
Necessità di assistere i genitori, il coniuge, o il convivente, i figli o altri familiari conviventi, senza possibilità alternativa di assistenza, <u>che accedano a programmi terapeutici e/o di riabilitazione per tossicodipendenti</u>	4
Genitori con figli di età fra 14 e 18 anni, in relazione al loro numero (punti per ciascun figlio)	2
Necessità di assistere genitori ultra 65enni, in relazione a documentate problematiche di salute/non autosufficienza	1

Le condizioni suddette devono essere debitamente certificate o, nel caso la documentazione sia già in possesso dell'Amministrazione, autocertificate.

A parità di punteggio viene data precedenza nella trasformazione del rapporto di lavoro al dipendente con una maggiore età anagrafica.

E' possibile la presentazione della domanda di part time anche da parte dei dipendenti che non si trovino nelle predette situazioni. Verranno inseriti nella graduatoria con zero punti.

In relazione a casistiche di natura sanitaria, per verificare la corrispondenza tra la situazione documentata dal dipendente e le fattispecie sopra indicate, la SC Gestione e Sviluppo Risorse Umane può essere supportata dal Direttore Sanitario.

Una volta stilate le graduatorie per ciascun profilo, la SC Gestione e Sviluppo Risorse Umane provvede a richiedere ad ogni Direttore di Struttura Complessa, in relazione ai propri collaboratori in graduatoria, un parere rispetto alla concessione del part time.

Tale valutazione viene effettuata dopo la stesura delle graduatorie per consentire ai Direttori di SC di valutare l'impatto organizzativo conseguente alla concessione dei part time, avendo contezza del numero complessivo dei propri collaboratori che hanno presentato istanza.

L'ATS entro il termine di 60 giorni dalla scadenza del termine per la presentazione delle domande

alla procedura, mediante provvedimento amministrativo, concede la trasformazione del rapporto di lavoro oppure la nega con atto motivato, nei seguenti casi:

- a) in relazione al limite del 25% per ciascun profilo;
- b) in relazione al fatto che l'attività di lavoro autonomo o subordinato che il lavoratore intenda svolgere comporti o meno una situazione di conflitto di interesse con la specifica attività di servizio svolta ovvero sussista comunque una situazione di incompatibilità;
- c) in relazione alle mansioni ed alla posizione di lavoro ricoperta, che possa determinare un pregiudizio alla funzionalità del servizio, sulla base del parere reso dal Direttore di SC di competenza;

Art. 5 – Tipologie di part time ed articolazione oraria

Si intende per "tempo parziale" l'orario di lavoro fissato dal contratto di lavoro individuale, che risulti inferiore al tempo pieno, ossia al normale orario di lavoro individuato dal CCNL (36 ore settimanali).

L'articolazione dell'orario può avvenire, previo accordo tra le parti, secondo le seguenti modalità di distribuzione:

- orizzontale, con orario normale giornaliero di lavoro in misura ridotta rispetto al tempo pieno e con articolazione della prestazione di servizio ridotta in tutti i giorni lavorativi (5 o 6 giorni);
- verticale, con prestazione lavorativa svolta a tempo pieno ma limitatamente a periodi predeterminati nel corso della settimana, del mese, dell'anno e con articolazione della prestazione su alcuni giorni della settimana, del mese, o di determinati periodi dell'anno, in misura tale da rispettare la media della durata del lavoro settimanale prevista per il tempo parziale nell'arco temporale preso in considerazione (settimana, mese o anno);
- misto, ossia con combinazione delle sopracitate modalità, orizzontale e verticale.

La prestazione lavorativa in tempo parziale non può essere inferiore al 30% di quella a tempo pieno.

La prestazione lavorativa a tempo parziale viene riconosciuta, di norma, nelle seguenti percentuali orarie:

- 50,00% della prestazione lavorativa a tempo pieno, corrispondente a 18 ore settimanali;
- 66,67% della prestazione lavorativa a tempo pieno, corrispondente a 24 ore settimanali;
- 83,33% della prestazione lavorativa a tempo pieno, corrispondente a 30 ore settimanali;

garantendo nelle giornate di presenza una prestazione di almeno 3 ore.

L'ATS si riserva di concedere la tipologia e la percentuale ritenuta più idonea alle esigenze organizzative dell'Agenzia, previo accordo con il dipendente.

Art. 6 - Clausole finali

Per quanto non contemplato nel presente avviso si intendono qui richiamate a tutti gli effetti le vigenti norme di legge o disposizioni contrattuali, nonché gli atti regionali e quelli citati in premessa.

L'Agenzia si riserva la facoltà di prorogare i termini di scadenza per la presentazione delle domande di ammissione all'avviso, di modificare, di sospendere o revocare l'avviso stesso qualora, a suo giudizio, ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

I dati personali forniti dai candidati con la domanda di partecipazione all'avviso, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura.

Per eventuali ulteriori informazioni si prega di contattare la SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane al seguente recapito telefonico 030/3838209.

Firmato digitalmente
dal Direttore della
SC Gestione e Sviluppo
delle Risorse Umane
Dott. Bruno Galetti

BRUNO GALETTI
14.10.2026 08:43:18
GMT+01:00

Alla SC Gestione e Sviluppo
delle Risorse Umane
giuridico@ats-brescia.it

Oggetto: Domanda di partecipazione all'avviso interno per l'accesso al rapporto di lavoro a tempo parziale.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

e residente a _____ in via _____ prov. _____

Domiciliato a _____ in via _____ prov. _____

in servizio nel profilo di _____ con rapporto di lavoro

☐ a tempo pieno ☐ a tempo parziale per n. _____ ore sett.li

assegnato al seguente Servizio _____

fa istanza

di partecipazione all'avviso per l'accesso al rapporto di lavoro a tempo parziale per:

☐ 18 ore sett.li ☐ 24 ore sett.li ☐ 30 ore sett.li

☐ Orizzontale ☐ Misto ☐ Verticale

proponendo la seguente articolazione oraria settimanale:

lunedì dalle ore _____ alle ore _____ dalle ore _____ alle ore _____

martedì dalle ore _____ alle ore _____ dalle ore _____ alle ore _____

mercoledì dalle ore _____ alle ore _____ dalle ore _____ alle ore _____

giovedì dalle ore _____ alle ore _____ dalle ore _____ alle ore _____

venerdì dalle ore _____ alle ore _____ dalle ore _____ alle ore _____

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

☐ Dipendente che si trova nelle condizioni previste all'art. 8 del D.lgs. 81/2015:

(allegare documentazione sanitaria in busta chiusa riservata)

- ☐ comma 4: caso di patologie oncologiche o gravi patologie cronico-degenerative ingratescenti riguardanti il coniuge, i figli o i genitori del lavoratore o della lavoratrice, nonché nel caso in cui il lavoratore o la lavoratrice assista una persona convivente con totale e permanente inabilità lavorativa con connotazione di gravità ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, che abbia necessità di assistenza continua in quanto non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita) - (allegare documentazione sanitaria in busta chiusa riservata);

(indicare il grado di parentela e se sussiste convivenza);

(indicare il grado di parentela e se sussiste convivenza);

- ☐ comma 5: lavoratore o lavoratrice, con figlio convivente di età non superiore a 13 anni o con figlio convivente portatore di handicap ai sensi dell'articolo 3 della legge n. 104 del 1992 (allegare documentazione sanitaria in busta chiusa riservata);

nome e cognome figlio	data di nascita	luogo di nascita

- ☐ Dipendente portatore di handicap o in particolare condizioni psicofisiche (invalidità civile, gravi patologie) (allegare documentazione sanitaria in busta chiusa riservata);

- ☐ Dipendente che rientra dal congedo di maternità o paternità (rientrato dal _____.____.____);

- ☐ Dipendente che necessita di sottoporsi a cure mediche incompatibili con la prestazione a tempo pieno (allegare documentazione sanitaria in busta chiusa riservata);

- ☐ Necessità di assistere il genitore, il coniuge, o il convivente, i figli o altri familiari conviventi, senza possibilità alternativa di assistenza, che accedano a programmi terapeutici e/o di riabilitazione per tossicodipendenti (allega documentazione in busta chiusa riservata relativamente al familiare):

(indicare il grado di parentela);

(indicare il grado di parentela);

- ☐ Dipendente, genitore con figli di età fra 14 e 18 anni:

nome e cognome	data di nascita	luogo di nascita

- ☐ Dipendente che ha necessità di assistere genitori ultra 65 anni, in relazione a documentate problematiche di salute/non autosufficienza (allega documentazione in busta chiusa riservata relativamente al familiare):

(indicare grado di parentela e data di nascita)

(indicare grado di parentela e data di nascita)

- ☐ di voler svolgere la seguente attività extraistituzionale (solo per part time non superiori al 50%): _____

In caso di concessione del part time, di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'eventuale venir meno di una o più condizioni sopra autocertificate.

Di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del REG UE 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Il sottoscritto allega alla domanda documento d'identità in corso di validità e la documentazione sopra evidenziata.

Data _____

Firma _____

Il Dirigente Responsabile _____

a) esprime parere _____ **all'articolazione oraria proposta e all'assenza di conflitto di interessi con l'eventuale attività extraistituzionale svolta.*.**

motivazione dell'eventuale parere non favorevole:

* Come previsto nel regolamento aziendale, la SC Gestione e Sviluppo Risorse Umane provvederà a richiedere ad ogni Direttore di Struttura Complessa, in relazione ai propri collaboratori in graduatoria, un parere rispetto alla concessione del part time. Tale valutazione verrà effettuata dopo la stesura delle graduatorie per consentire ai Direttori di SC di valutare l'impatto organizzativo conseguente alla concessione dei part time, avendo contezza del numero complessivo dei propri collaboratori che hanno presentato istanza.

L'eventuale parere favorevole rilasciato con la presente istanza è relativo alla sola articolazione oraria/assenza conflitto di interessi e non alla concessione o meno del part time.

Data, _____

(timbro e firma) _____

Informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 Reg.UE 679/2016.

I dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente e con modalità anche non automatizzate, per le finalità connesse a tale procedura; il conferimento dei dati è obbligatorio in presenza delle condizioni sopra-indicate. Il Titolare del trattamento dei dati è l'A.T.S. di Brescia nella persona del suo Rappresentante legale pro-tempore e il Responsabile del trattamento è il Dirigente Responsabile dell'assetto destinatario dell'autodichiarazione.

I dati verranno comunicati ad altri soggetti pubblici solo nei casi previsti dalla vigente normativa e non saranno oggetto di diffusione se non nei casi e nei limiti di cui alla vigente normativa. L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati e la cancellazione, la limitazione del trattamento, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali.

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, qualora dal controllo di cui all'art. 71 del medesimo decreto emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC 8ECF1F42B879FDFAE0CA09D3D9A695FC75A8201ACF896B17F1720C0B6A54BA14

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato pdf: BRUNO GALETTI

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0100137/26

Data Protocollo 14/10/2026

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL <https://protocollo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/>

IDENTIFICATIVO AT SBS-X01PR-733616

PASSWORD tinH1

DATA SCADENZA 13-11-2026

Ai sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.

Scansiona il codice a lato per verificare il documento

