

DELIBERAZIONE DELLA DIRETTRICE GENERALE

(Nominata con D.P.G.R.T. n. 105 del 25/06/2025)

N° 162 del 09/06/2026

Oggetto: Indizione dell'“ <i>Avviso di selezione interna per il riconoscimento dei Differenziali Economici di Professionalità (DEP) del personale del comparto dipendente Ispro</i> ”	
Struttura Proponente:	Direzione Amministrativa
Responsabile del procedimento:	Dott.ssa Barbara Mengoni
Estensore:	
Allegati n. 1	

IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE



Conti Economici			
Spesa	Descrizione Conto	Codice Conto	Anno Bilancio

Eseguibile a norma di Legge dal 09/06/2026

Pubblicato a norma di Legge il 09/06/2026

Inviato al Collegio Sindacale il 09/06/2026

LA DIRETTRICE GENERALE

di questo Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica, con sede in Via Cosimo il Vecchio 2 - 50139 Firenze, in forza del Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n. 105 del 25/06/2025

Visti:

- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;
- la Legge Regionale Toscana 24 febbraio 2005, n. 40 di disciplina del Servizio Sanitario Regionale e successive modifiche ed integrazioni;
- la Legge Regionale Toscana 14 dicembre 2017, n. 74 recante “Disciplina dell’Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica (ISPRO)”;
- la Delibera GRT n. 490 del 7 maggio 2018 di parere favorevole sullo statuto e regolamento dell’ISPRO;
- la Delibera DG ISPRO n. 150 del 31 maggio 2018 di presa d’atto della Delibera GRT n. 490 del 7 maggio 2018 sopra menzionata;
- la Delibera DG ISPRO n. 277 del 11 ottobre 2021 con la quale è stato modificato lo Statuto Aziendale, il Regolamento di organizzazione e funzionamento e l’organigramma dell’Istituto adottati con delibera del Direttore Generale n. 150 del 31/05/2018 e già modificati con Delibera del Direttore Generale n. 11 del 13/01/2020;

Richiamati:

- l’art. 19 del CCNL 2019-2021 “*Progressione economica all’interno delle aree*”, che disciplina l’attribuzione dei Differenziali Economici di Professionalità (DEP);
- la Circolare n. 15 del Ministero dell’Economia e delle Finanze del 16/05/2019, in applicazione della quale il numero di dipendenti beneficiari del riconoscimento delle progressioni economiche orizzontali non può essere superiore al 50% degli aventi diritto;

Dato atto dell’esito dell’Accordo, sottoscritto con le Organizzazioni Sindacali di Categoria in data 15/01/2026, con il quale le medesime hanno condiviso con la parte datoriale i contenuti del “*Regolamento Disciplinare per il riconoscimento dei Differenziali Economici di Professionalità (DEP) del personale del comparto dipendente Ispro*”;

Richiamata la propria Deliberazione della Direttrice Generale n. 12 del 23/01/2026, con la quale è stato approvato il sopra citato regolamento disciplinare finalizzato al riconoscimento dei Differenziali Economici di Professionalità (DEP) del personale del comparto dipendente di Ispro a tempo indeterminato alla data del 01/01/2025;

Ritenuto opportuno di indire l’“*Avviso di selezione interna per il riconoscimento dei Differenziali Economici di Professionalità (DEP) del personale del comparto dipendente Ispro*”, allegato “A” al presente atto, di cui costituisce parte integrante e sostanziale, finalizzato al riconoscimento dei “*Differenziali Economici di Professionalità (DEP)*” ed alla conseguente attribuzione di fasce economiche superiori a quella in godimento alla data del 31/12/2024, disponendone la pubblicazione sul sito istituzionale dell’ISPRO, Area Intranet, Sezione “*Comunicazioni*”, per la durata di trenta (30) giorni;

Verificata la consistenza economica del “*Fondo incarichi, progressioni economiche e indennità professionali*” ai sensi dell’Art. 63 del CCNL 2022-2024;

Dato atto che il costo per il riconoscimento dei Differenziali Economici di Professionalità (DEP) su base annua, stimato in € 24.000,00, trova copertura sul “*Fondo incarichi, progressioni economiche e indennità professionali*” ai sensi dell’Art. 63 del CCNL 2022-2024, non costituendo, di conseguenza, oneri aggiuntivi a carico del bilancio dell’Istituto;

Rilevata la legittimità e la congruenza dell’atto con le finalità istituzionali di questo Ente, stante l’istruttoria effettuata a cura del Responsabile del procedimento;

Preso atto della sottoscrizione del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per quanto di competenza, ai sensi dell’art. 3 del Decreto Legislativo n. 502/1992 e ss.mm.ii.;

DELIBERA

per quanto esposto in narrativa, che espressamente si richiama:

1. **Di indire** l'“*Avviso di selezione interna per il riconoscimento dei Differenziali Economici di Professionalità (DEP) del personale del comparto dipendente Ispro*”, allegato “A” al presente atto, di cui costituisce parte integrante e sostanziale, finalizzato al riconoscimento dei “*Differenziali Economici di Professionalità (DEP)*” ed alla conseguente attribuzione di fasce economiche superiori a quella in godimento alla data del 31/12/2024, disponendone la pubblicazione sul sito istituzionale dell'ISPRO, Area Intranet, Sezione “*Comunicazioni*”, per la durata di trenta (30) giorni;
2. **Di dare atto** che il costo per il riconoscimento dei Differenziali Economici di Professionalità (DEP) su base annua, stimato in € 24.000,00, trova copertura sul “*Fondo incarichi, progressioni economiche e indennità professionali*” ai sensi dell'Art. 63 del CCNL 2022-2024, non costituendo, di conseguenza, oneri aggiuntivi a carico del bilancio dell'Istituto;
3. **Di dichiarare** il presente atto immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art.42, comma 4, Legge Regionale n. 40 del 24.02.2005 e s.m.i., onde consentire la più rapida conclusione del percorso di riconoscimento dei Differenziali Economici di Professionalità (DEP) al personale del comparto;
4. **Di trasmettere** il presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 42, comma 2, della L.R. Toscana n. 40/2005, contemporaneamente all'inoltro all'albo di pubblicità degli atti di questo Istituto.

IL DIRETTORE SANITARIO

Dr. Roberto Gusinu

LA DIRETTRICE AMMINISTRATIVA

Dr.ssa Antonella Valeri

LA DIRETTRICE GENERALE

Dr.ssa Simona Dei

STRUTTURE AZIENDALI DA PARTECIPARE:

- ▶ Tutte le Strutture ISPRO;
- ▶ S.O.C. Gestione Giuridica del Personale Azienda USL Toscana Centro;
- ▶ S.O.C. Gestione Economica del Personale Azienda USL Toscana Centro;
- ▶ U.O.S. Trattamento Economico ESTAR.

ELENCO DEGLI ALLEGATI

ALLEGATO "A"

“Avviso di selezione interna per il riconoscimento dei Differenziali Economici di Professionalità (DEP) del personale del comparto dipendente Ispro” pagg. 8

“Avviso di selezione interna per il riconoscimento dei Differenziali Economici di Professionalità (DEP) del personale del comparto dipendente Ispro”

Il presente avviso è consultabile sul sito dell'Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica, Area Intranet, sezione “*Comunicazioni*”.

SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE: ___ / ___ / ____

In esecuzione della deliberazione della Direttrice Generale n. ___ del ___/___/____, l'Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica (ISPRO) indice ed approva un avviso di selezione interna per il riconoscimento delle progressioni economiche orizzontali del personale del comparto.

Art. 1 - REQUISITI DI ACCESSO

Alla selezione possono partecipare i dipendenti di ISPRO con rapporto di lavoro a tempo indeterminato alla data del 01/01/2025, che:

- Abbiamo maturato almeno tre anni di permanenza nella fascia retributiva in godimento al 01/01/2025;
- Non abbiamo avuto, nei due anni antecedenti alla data di conferibilità del DEP (01/01/2025), sanzioni disciplinari superiori alla multa;
- Abbiamo avuto valutazione individuale nella media del triennio 2022 – 2024 non inferiore a 50 punti, con riferimento alla scheda di valutazione utilizzata.

Il complessivo numero dei dipendenti in possesso dei requisiti sopra elencati costituirà il novero degli aventi diritto al DEP, cui far riferimento per l'applicazione della disposizione relativa al tetto massimo del 50%, di cui alla Circolare n. 15 del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 16/05/2019.

Art. 2 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il personale dipendente in servizio a tempo indeterminato alla data del 01/01/2025 può presentare domanda di partecipazione, utilizzando esclusivamente il fac-simile allegato, nei termini e modalità indicati nel presente art. 2 e nel successivo art. 3.

ISPRO si riserva in ogni momento la facoltà di richiedere ai partecipanti di presentare la documentazione probante le dichiarazioni rilasciate, effettuando verifiche sulla relativa veridicità. In caso di dichiarazioni non veritiere, salvi gli ulteriori effetti amministrativi, civili e penali, il

dipendente verrà escluso dalla selezione con conseguente decadenza dei benefici eventualmente acquisiti ed obbligo della restituzione di quanto eventualmente percepito.

Nel caso in cui nella domanda di partecipazione non venga indicato l'indirizzo fisico o telematico presso cui il dipendente intenda ricevere le comunicazioni inerenti la procedura selettiva, le stesse saranno recapitate nel luogo di residenza agli atti dell'Amministrazione.

Art. 3 - TRASMISSIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La domanda di partecipazione, redatta esclusivamente utilizzando il fac-simile in allegato, dovrà essere debitamente sottoscritta e pervenire all'ISPRO **entro e non oltre il giorno** ___/___/___ tramite propria **personale** casella di Posta Elettronica Certificata (PEC), all'indirizzo **ispro@postacert.toscana.it**, indicando nell'oggetto della PEC la dicitura "DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD AVVISO DEP".

Non saranno ammesse richieste di partecipazione pervenute in maniera diversa, oppure oltre i tempi indicati nel presente articolo 3; allo stesso modo, non saranno ammesse istanze formulate mediante utilizzo di modelli diversi rispetto al fac-simile di domanda allegato al presente avviso.

La Direttrice Generale

Dr.ssa Simona Dei

FAC-SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

“Avviso di selezione interna per il riconoscimento dei Differenziali Economici di Professionalità (DEP)
del personale del comparto dipendente Ispro”

Alla Direttrice Generale ISPRO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____
_____ via/piazza _____ n. _____ c.a.p.
_____, e-mail _____,
PEC _____
telefono/cellulare _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso di Selezione Interna per il riconoscimento dei “*Differenziali Economici di Professionalità*” di cui alla Deliberazione del Direttore Generale ISPRO n. ____ del __/__/____.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

- di essere dipendente ISPRO a tempo indeterminato alla data del 01/01/2025;
- di aver maturato almeno tre anni di permanenza nella fascia retributiva in godimento al 01/01/2025;
- di non aver avuto, nei due anni antecedenti alla data di conferibilità del DEP (01/01/2025), sanzioni disciplinari superiori alla multa;
- di aver avuto una valutazione individuale nella media del triennio 2022 – 2024 non inferiore a 50 punti, con riferimento alla scheda di valutazione utilizzata.
- di aver conseguito i seguenti titoli di studio e/o di perfezionamento, ulteriori rispetto a quelli richiesti quale requisito di ammissione nel profilo professionale di attuale inquadramento:

1. _____
2. _____
3. _____

ALLEGA

- Scheda riepilogativa, datata e firmata in ogni pagina, dei servizi prestati presso Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, nonché in altre Pubbliche Amministrazioni, nel numero complessivo di _____ pagine;
- Copia non autenticata del documento di identità in corso di validità;

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del “*Regolamento Disciplinare per il riconoscimento dei Differenziali Economici di Professionalità (DEP) del personale del comparto dipendente Ispro*”, di cui alla Deliberazione del Direttore Generale ISPRO n. 12 del 23/01/2026.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di privacy, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Chiede che tutte le comunicazioni relative all'avviso siano recapitate al seguente indirizzo PEC:

Data ____ / ____ / _____

Firma (leggibile)

Scheda riepilogativa dei servizi prestati presso Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, nonché in altre Pubbliche Amministrazioni

Distinguere il servizio maturato presso il CSPO dal servizio maturato dal 01/07/2008 presso l'ISPO/ISPRO

Dipendente: NOME _____ **COGNOME** _____

①
Data Inizio Servizio (gg/mm/aaaa): ___/___/___ Data Fine Servizio (gg/mm/aaaa) ___/___/___
Profilo _____
Ente/Azienda _____
 TEMPO PIENO
 PART TIME Indicare Percentuale _____

②
Data Inizio Servizio (gg/mm/aaaa): ___/___/___ Data Fine Servizio (gg/mm/aaaa) ___/___/___
Profilo _____
Ente/Azienda _____
 TEMPO PIENO
 PART TIME Indicare Percentuale _____

③
Data Inizio Servizio (gg/mm/aaaa): ___/___/___ Data Fine Servizio (gg/mm/aaaa) ___/___/___
Profilo _____
Ente/Azienda _____
 TEMPO PIENO
 PART TIME Indicare Percentuale _____

④
Data Inizio Servizio (gg/mm/aaaa): ___/___/___ Data Fine Servizio (gg/mm/aaaa) ___/___/___
Profilo _____
Ente/Azienda _____
 TEMPO PIENO
 PART TIME Indicare Percentuale _____

Data _____

Firma _____

⑤

Data Inizio Servizio (gg/mm/aaaa): ___/___/___ Data Fine Servizio (gg/mm/aaaa) ___/___/___

Profilo _____

Ente/Azienda _____

TEMPO PIENO

PART TIME Indicare Percentuale _____

⑥

Data Inizio Servizio (gg/mm/aaaa): ___/___/___ Data Fine Servizio (gg/mm/aaaa) ___/___/___

Profilo _____

Ente/Azienda _____

TEMPO PIENO

PART TIME Indicare Percentuale _____

⑦

Data Inizio Servizio (gg/mm/aaaa): ___/___/___ Data Fine Servizio (gg/mm/aaaa) ___/___/___

Profilo _____

Ente/Azienda _____

TEMPO PIENO

PART TIME Indicare Percentuale _____

⑧

Data Inizio Servizio (gg/mm/aaaa): ___/___/___ Data Fine Servizio (gg/mm/aaaa) ___/___/___

Profilo _____

Ente/Azienda _____

TEMPO PIENO

PART TIME Indicare Percentuale _____

Data _____

Firma _____

⑨

Data Inizio Servizio (gg/mm/aaaa): ___/___/___ Data Fine Servizio (gg/mm/aaaa) ___/___/___

Profilo _____

Ente/Azienda _____

TEMPO PIENO

PART TIME Indicare Percentuale _____

⑩

Data Inizio Servizio (gg/mm/aaaa): ___/___/___ Data Fine Servizio (gg/mm/aaaa) ___/___/___

Profilo _____

Ente/Azienda _____

TEMPO PIENO

PART TIME Indicare Percentuale _____

⑪

Data Inizio Servizio (gg/mm/aaaa): ___/___/___ Data Fine Servizio (gg/mm/aaaa) ___/___/___

Profilo _____

Ente/Azienda _____

TEMPO PIENO

PART TIME Indicare Percentuale _____

⑫

Data Inizio Servizio (gg/mm/aaaa): ___/___/___ Data Fine Servizio (gg/mm/aaaa) ___/___/___

Profilo _____

Ente/Azienda _____

TEMPO PIENO

PART TIME Indicare Percentuale _____

Data _____

Firma _____

⑬

Data Inizio Servizio (gg/mm/aaaa): ___/___/___ Data Fine Servizio (gg/mm/aaaa) ___/___/___

Profilo _____

Ente/Azienda _____

TEMPO PIENO

PART TIME Indicare Percentuale _____

⑭

Data Inizio Servizio (gg/mm/aaaa): ___/___/___ Data Fine Servizio (gg/mm/aaaa) ___/___/___

Profilo _____

Ente/Azienda _____

TEMPO PIENO

PART TIME Indicare Percentuale _____

⑮

Data Inizio Servizio (gg/mm/aaaa): ___/___/___ Data Fine Servizio (gg/mm/aaaa) ___/___/___

Profilo _____

Ente/Azienda _____

TEMPO PIENO

PART TIME Indicare Percentuale _____

⑯

Data Inizio Servizio (gg/mm/aaaa): ___/___/___ Data Fine Servizio (gg/mm/aaaa) ___/___/___

Profilo _____

Ente/Azienda _____

TEMPO PIENO

PART TIME Indicare Percentuale _____

Data _____

Firma _____