



AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER INFERMIERI

DISPONIBILI A PRESTARE ATTIVITÀ ASSISTENZIALE NELLE STRUTTURE DELL'ASST DEL GARDA

Nell'ambito dell'emergenza sanitaria connessa al virus COVID-19 (Coronavirus) l'ASST del Garda emette il presente avviso pubblico volto a raccogliere manifestazioni di interesse a prestare assistenza nelle Strutture Aziendali.

Si precisa che il presente avviso è finalizzato esclusivamente alla costituzione di un elenco di candidati disponibili al conferimento di eventuali e successivi incarichi di natura occasionale e temporanea, in via eccezionale, necessari per far fronte all'urgenza sanitaria legata al Coronavirus, senza che possa in ogni caso determinarsi in capo ai soggetti inseriti nell'elenco alcuna successiva pretesa al conferimento dell'incarico.

La manifestazione di interesse può essere espressa anche da professionisti collocati in quiescenza.

Requisiti di accesso

Laurea in Infermieristica o titolo equipollente;

Iscrizione all'ordine delle professioni infermieristiche;

Oggetto dell'attività, compenso e durata

Oggetto dell'incarico è lo svolgimento di attività assistenziale presso i presidi ospedalieri/strutture aziendali dell'ASST del Garda.

A fronte delle prestazioni suddette è previsto un compenso orario di 30 euro, onnicomprensivo.

Il compenso verrà corrisposto mensilmente.

L'incarico avrà durata non superiore a 6 mesi e comunque entro il termine dello stato di emergenza.

Modalità di presentazione della domanda:

Le manifestazioni di interesse devono essere redatte secondo lo schema contenuto nell'Allegato 1).

Alla manifestazione di interesse dovrà essere allegato un curriculum vitae, autocertificato ai sensi di legge, datato e firmato, un documento di identità in corso di validità e per i cittadini di stato estero non facente parte dell'Unione Europea, è necessario allegare regolare permesso di soggiorno..

La manifestazione di interesse può essere presentata in via telematica all'indirizzo di posta elettronica ufficioconcorsi.desenzano@asst-garda.it.

La comunicazione email dovrà contenere l'indicazione della seguente dicitura nell'oggetto del messaggio "Manifestazione di interesse per emergenza corona virus - cognome e nome del candidato".

Scadenza: il presente avviso rimane aperto sino a copertura delle necessità aziendali.

L'ASST del Garda si riserva a proprio insindacabile giudizio la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso senza che in capo alla stessa sorga alcun obbligo specifico in ordine alla prosecuzione delle attività negoziali.

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando, si intendono qui richiamate le disposizioni di legge in materia.

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Garda

Trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 sul trattamento dei dati personali si rende noto che i dati personali forniti dagli interessati saranno raccolti presso il Servizio Gestione Risorse Umane per le finalità di cui all'avviso e trattati nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.

Informazioni

Per eventuali chiarimenti ed informazioni è possibile contattare il Servizio Gestione Risorse Umane ai numeri: 030 9145882-856 (dalle 9.00 alle 16.00).

Desenzano del Garda, lì 9 marzo 2020

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Carmelo Scarcella



ALLEGATO 1

Al Direttore Generale
ASST del Garda
Località Montecroce
25015 Desenzano d/G

Oggetto: manifestazione di interesse per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo nell'ambito dell'emergenza sanitaria Covid-19.

Il sottoscritto _____ Nato a _____ il
_____, Residente a _____ in via
_____, Tel. _____, Mail
_____, PEC _____,

presa visione dell'avviso di manifestazione di interesse, emesso da codesta ASST, per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo nell'ambito dell'emergenza sanitaria Covid-19

MANIFESTA INTERESSE

ad esser iscritto in un elenco di c.p.s. infermieri disponibili a prestare attività assistenziale presso le strutture dell'ASST del Garda in relazione all'emergenza Coronavirus.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 in caso di dichiarazioni mendaci del medesimo DPR 445/2000 quanto segue:

- di essere in possesso del titolo di infermiere acquisito presso _____ in data _____;
- di essere iscritto all'ordine delle professioni infermieristiche della provincia di _____ al n. _____ ;
- di essere in possesso della Partita IVA _____ OPPURE non essere in possesso della Partita IVA;
- di aver presentato una manifestazione di interesse anche nei confronti di altra Azienda Sociosanitaria della Lombardia e in particolare dell'ASST _____;
- di non essere dipendente del Servizio Sanitario o di altra Amministrazione Pubblica;
- di essere consapevole che l'avviso di manifestazione di interesse, indicato in premessa, non costituisce impegno da parte dell'ASST del Garda ad instaurare futuri accordi contrattuali;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'ASST da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella presente dichiarazione.

Allega copia di documento di identità in corso di validità, curriculum vitae, autocertificato ai sensi di legge, datato e firmato e per i cittadini di stato estero non facente parte dell'Unione Europea, è necessario allegare regolare permesso di soggiorno.

Luogo e data _____

Firma.....

.....