

AVVISO PUBBLICO

PERSONALE SANITARIO DEL COMPARTO E OPERATORI SOCIO SANITARI

PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PRESTARE ATTIVITA' ASSISTENZIALE

PRESSO LE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA

In ottemperanza alle disposizioni di cui al D.L. 17.3.2020 n. 18, nell'ambito dell'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus COVID-19, l'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (ARCS) emette il presente avviso pubblico volto a raccogliere manifestazioni di interesse alla formazione di elenchi del sotto indicato personale disponibile a prestare assistenza nelle Aziende sanitarie della Regione Friuli Venezia Giulia:

a) **Personale sanitario**

- Infermiere,
- Ostetrica,
- Assistente sanitaria,
- Dietista,
- Fisioterapista,
- Tecnico di laboratorio
- Tecnico di radiologia
- Tecnico perfusionista,
- Tecnico della prevenzione

b) **Operatore socio sanitario**

1) Requisiti di ammissione per il personale sanitario:

- laurea per il profilo specifico ovvero titolo equipollente secondo la normativa vigente,
- iscrizione all'albo per la professione sanitaria per il profilo specifico,
- titolo di studio conseguito all'estero e relativo riconoscimento in Italia,

E' ammissibile il personale collocato in quiescenza, anche ove non iscritto al competente albo professionale in conseguenza del collocamento a riposo.

2) Requisiti di ammissione per l'operatore socio sanitario:

- titolo specifico di Operatore Socio Sanitario conseguito a seguito del superamento del corso di formazione, previsto dagli artt. 7-8-9-13 dell'accordo provvisorio tra il Ministero della Sanità, il Ministero della Solidarietà Sociale e le Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano, ovvero titoli dichiarati equipollenti

3) Ulteriori requisiti di ammissione per personale sanitario e OSS:

- Non aver subito condanne penali o avere procedimenti penali in corso che inibiscano il rapporto con la Pubblica Amministrazione;
- Non avere alcuna limitazione lavorativa per motivi di salute;

- Non essere attualmente dipendente del SSN o di altra Pubblica Amministrazione;
- Per i cittadini di stato estero non facenti parte dell'Unione Europea è necessario possedere e allegare alla manifestazione d'interesse regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

ARCS, ricevute le manifestazioni di interesse, inoltrerà tali elenchi alle singole Aziende interessate, le quali si riserveranno la possibilità di conferire per proprio conto incarichi libero professionali o di collaborazione coordinata e continuativa.

4) Tipologia di rapporto e compenso

In caso di ingaggio tra il professionista e l'Azienda sanitaria si instaura un rapporto di lavoro autonomo. La remunerazione prevista per i profili sanitari è di € 30,00 ora al netto eventuali di oneri riflessi e IRAP e pari a € 20,00 ora al netto di eventuali oneri riflessi e IRAP per l'operatore socio sanitario.

In nessun caso l'ingaggio può comportare l'instaurazione di un rapporto di lavoro subordinato a tempo determinato o indeterminato.

5) Modalità svolgimento e durata dell'incarico

Le modalità di svolgimento dell'incarico assistenziale sono determinate dall'Azienda che provvede all'ingaggio, ivi compresa la definizione della sede ove espletarlo.

L'impegno orario e la sua articolazione sono concordate tra l'Azienda e il professionista a seconda della disponibilità manifestata e del perdurare della necessità assistenziale.

6) Modalità di presentazione della manifestazione di interesse

La manifestazione di interesse debitamente sottoscritta dovrà essere inoltrata al seguente indirizzo mail:

em.covid19@arcs.sanita.fvg.it

mediante compilazione del modulo allegato, unitamente a curriculum professionale debitamente firmato ed alla copia del documento di identità in corso di validità.

7) Scadenza

Il presente avviso rimane aperto sino a copertura della necessità assistenziale.

8) Informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento U.E. 679/2016

Il trattamento dei dati viene effettuato con strumenti cartacei e con elaboratori a disposizione degli uffici competenti. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione. I dati personali forniti dagli aspiranti saranno raccolti presso la struttura Politiche e Gestione Risorse Umane per le finalità di gestione della presente procedura e successivamente trasmessi all'Azienda Sanitaria che provvederà all'ingaggio.

Per informazioni telefoniche contattare i seguenti numeri di telefono: tel. 0432.1438040 / 50 / 47 / 46 dalle ore 10.00 alle ore 13.00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato. Informazioni possono essere richieste anche via mail al seguente indirizzo: em.covid19@arcs.sanita.fvg.it, indicando nell'oggetto: "richiesta chiarimenti manifestazione di interesse".

IL DIRETTORE GENERALE
GIUSEPPE TONUTTI
f.to digitalmente

Al Direttore Generale
Azienda regionale di coordinamento per la salute
VIA EMAIL
em.covid19@arcs.sanita.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse a prestare attività assistenziale presso le Aziende sanitarie della Regione Friuli Venezia Giulia in qualità di _____.

Il/la sottoscritt _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

recapito telefonico _____ indirizzo mail _____

manifesta il proprio interesse all'assunzione dell'incarico professionale di _____ presso la seguente azienda sanitaria (barrare la voce che interessa):

Barrare l'Azienda di interesse	Azienda	Eventuale scelta struttura ospedaliera
<input type="checkbox"/>	ASU Friuli Centrale	
<input type="checkbox"/>	ASU Giuliano Isontina	
<input type="checkbox"/>	AS Friuli Occidentale	
<input type="checkbox"/>	I.R.C.C.S. CRO Aviano	
<input type="checkbox"/>	I.R.C.C.S. Burlo Garofalo	

Per un numero indicativo di _____ ore settimanali a partire dalla data di ingaggio.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di atti falsi dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, dichiara:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ il _____

- di essere iscritto all'Ordine di _____ della
provincia di _____ n. iscrizione

- di essere stato collocato in quiescenza dal _____
- di non aver subito condanne penali o avere procedimenti penali in corso che
inibiscano il rapporto con la Pubblica Amministrazione
- di non avere alcuna limitazione lavorativa per motivi di salute
- di non essere attualmente dipendente del SSN o di altra Pubblica Amministrazione
- di aver maturato le esperienze professionali riportate nel curriculum allegato

Per i cittadini di stato estero non facenti parte dell'Unione Europea:

- di possedere regolare permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato da
_____ con scadenza il _____.

Allegati:

- ✓ fotocopia documento d'identità
- ✓ curriculum professionale aggiornato datato e firmato
- ✓ copia permesso di soggiorno (solo per cittadini extra europei)

data

(firma)