SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA "Mater Domini"

Catanzaro

REGIONE CALABRIA

Il Direttore Amministrativo

prot. n. 8934 del 06.10.2020

AVVISO PUBBLICO

Oggetto: EMERGENZA COVID-19 MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'EVENTUALE CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA A INFERMIERI PROFESSIONALI PRESSO L'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA "MATER DOMINI" DI CATANZARO.

PREMESSO che l'Azienda Ospedaliero Universitaria "Mater Domini" di Catanzaro è stata individuata quale Centro di riferimento della Regione Calabria per la diagnostica e cura del COVID – 19 e che pertanto è necessario, in virtù dell'evolversi della situazione epidemiologica, del carattere particolarmente diffusivo dell'epidemia, adottare tutte le misure necessarie per far fronte alla emergenza assumendo unità di personale sanitario;

VISTA la L. n. 77 del 17/04/20 di conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34, recante misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonche' di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19 con la quale le Aziende Sanitarie, al fine di far fronte alle esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione del COVID-19 e di garantire i livelli essenziali di assistenza, sono state autorizzate a reclutare il personale sanitario necessario;

ATTESA la necessità inderogabile di adottare misure urgenti affinché questa Azienda possa garantire l'assistenza necessaria ai pazienti affetti da COVID – 19;

STANTE QUANTO SOPRA

L'Azienda intende indire la presente manifestazione di interesse finalizzata all' eventuale reclutamento di Infermieri Professionali mediante la stipula di contratti di collaborazione coordinata e continuativa, per implementare temporaneamente, in caso di necessità, l'organico.
La presa di servizio dovrà essere immediata fino allo stato di emergenza e comunque non oltre il 31 gennaio 2021.
Con il personale interessato verrà stipulato un contratto di Collaborazione coordinata e continuativa di 36 ore settimanali.

La partecipazione alla presente manifestazione non comporta in capo a ciascun candidato nessun diritto al conferimento dell'incarico.

Le eventuali candidature, da redigersi secondo il modello allegato, dovranno pervenire esclusivamente al seguente indirizzo di pec: ugru@pec.materdominiaou.it entro le ore 20.00 del 12.10.2020

Alla domanda il candidato dovrà allegare **a pena di esclusione** il proprio curriculum vitae redatto sotto forma di autocertificazione e copia del documento di identità.

Una Commissione, appositamente nominata dal Commissario Straordinario, valuterà le prime 40 domande pervenute in ordine cronologico mediante una comparazione dei Curricula tenendo conto in via prioritaria della specificità della professionalità richiesta in ordine alle contingenti fasi dell'emergenza;

Requisiti di ammissione:

- Diploma di laurea in Scienze Infermieristiche,
  - ovvero Diploma universitario di infermiere, conseguito ai sensi dell'art. 6 comma 3 del D.lgs del 30/12/92 n. 502 e successive modificazioni;
  - ovvero diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento riconosciuti equipollenti/ equiparati, ai sensi delle disposizioni vigenti, al diploma universitario di infermiere ai fini dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici ;
- Iscrizione all'Albo professionale;
- 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.

Il conferimento dell'incarico non comporta l'instaurarsi di alcun rapporto di lavoro dipendente con la Pubblica Amministrazione.

Il presente avviso, nonché tutte le comunicazioni inerenti allo stesso, saranno pubblicati sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Mater Domini www.materdominiaou.it – sezione concorsi e avvisi, con effetto di pubblicità legale ai sensi dell'art. 32 comma 1 della L. n. 69 del 18/06/2009 .

Il Direttore Amministrativo

Dott. Giovanni Stroppa

GIOVANNI STROPPA 06.10.2020 08:18:52 UTC

Fac - simile domanda

Al Commissario Straordinario
dell'Azienda Ospedaliero Universitaria "Mater Domini" di Catanzaro

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

OGGETTO: EMERGENZA COVID-19 MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'EVENTUALE CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA A INFERMIERI PROFESSIONALI PRESSO L'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA "MATER DOMINI" DI CATANZARO.

Il/La sottoscritto/a COGNOME.....NOME.....nato/aa.....Il.....codice fiscale.....residente in Via/Piazza.....

n.....Città ..... Provincia .....CAP..... recapiti telefonici

.....pec/email.....

Con la presente manifesta il proprio interesse a partecipare all'Avviso in oggetto a tal fine

DICHIARA

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di dichiarazioni non veritiere così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

☐ di essere in possesso della cittadinanza .....ai sensi dell'art.38 del Dlgs n. 165/01 e s.i.m.;

☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....

☐ di non essere iscritto nelle liste elettorali .....
(in caso di non iscrizione indicare i motivi della eventuale non iscrizione o cancellazione)
(sbarrare la voce che interessa)

☐ di godere dei diritti civili e politici

☐ di non godere dei diritti civili e politici .....
(in caso di non godimento indicare i motivi)
(sbarrare la voce che interessa)

❑ di non aver riportato condanne penali

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali .....
(in caso di condanne indicare quali)
(sbarrare la voce che interessa)

☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

☐ di essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali .....
(nel caso di essere sottoposto a procedimenti indicare quali)
(sbarrare la voce che interessa)

☐ di non aver riportato sanzioni disciplinari

☐ di aver riportato le seguenti sanzioni disciplinari .....
(in caso di sanzioni indicare quali)
(sbarrare la voce che interessa)

❑ di essere in possesso del Diploma di laurea in _____conseguito presso _____in data_____

☐ di iscritto all'albo professionale di _____

☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti disciplinari

☐ di essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti disciplinari .....
(nel caso di essere sottoposto a procedimenti indicare quali)
(sbarrare la voce che interessa)

☐ di non essere attualmente dipendente del SSN o di altra Pubblica Amministrazione

che l'indirizzo presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative alla presente manifestazione è:

COGNOME.....NOME .....

residente in..... Via/Piazza .....

n..... Città ..... Provincia ..... CAP ..... recapiti telefonici

.....PEC/email (obbligatoria).....

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente, eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di domicilio indicato nella presente domanda.

La sottoscritto/a dichiara:

di accettare senza riserva tutte le prescrizioni, precisazioni e norme contenute nell'avviso;

di accettare che tutte le comunicazioni inerenti al presente avviso vengano effettuate mediante pubblicazione sul sito dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Mater Domini www.materdominiaou.it – sezione concorsi e avvisi;

di autorizzare l'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura *de quo*.

firma