

Sede Legale Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo Tel 0917801111 P.I. 05841780827

Manifestazione di interesse all'espletamento delle prestazioni aggiuntive presso i reparti COVID

Scadenza termine presentazione domande

19.10.2020

II DIRETTORE GENERALE

Dato atto delle disposizioni contenute nella nota prot. n. 24569/1 del 05/10/2020;

Tenuto conto del perdurare dello stato di emergenza sanitaria connessa all'epidemia COVID 2019 e alle conseguenti implicazioni di ordine assistenziale;

Considerata l'impossibilità di procedere tempestivamente alla copertura dei posti vacanti in organico, nonché al reclutamento extra ordinem con le forme di lavoro flessibile previste dalla normativa vigente introdotte dai Decreti intervenuti dal mese di marzo 2020 ad oggi;

Ritenuto necessario, per la particolare situazione di lavoro eccezionale, di potenziare le unità operative COVID interessate, al fine di far fronte alle nuove e maggiori esigenze connesse alla gestione dell'emergenza;

Vista la normativa nazionale dettata dai vigenti CC.CC.NN.LL. area Comparto e area della Dirigenza Sanitaria che disciplinano la materia delle "prestazioni aggiuntive";

Visti i Decreti Assessoriali n.1793/09, n. 3125/09, n. 3126/09 e n. 337/2014;

Visto l'art. 4 commi 2 e 3 del D.lgs n. 66/2003;

AVVISA

il personale infermieristico e il personale della Dirigenza Medica di far pervenire manifestazione di interesse ad essere assegnato temporaneamente presso le strutture direttamente impiegate nelle attività di contrasto all'emergenza Covid e all'espletamento di prestazioni aggiuntive presso le suddette strutture, fino al 2011.12.2020 e comunque fino al persistere dell'emergenza;

Il sopra indicato personale sarà chiamato a rendere mensilmente, sempre su base volontaria, fino alla durata dell'emergenza Covid, n. 25 ore mensili di prestazioni aggiuntive al di fuori dell'orario di servizio.

Il monte ore di lavoro massimo sostenibile da ciascun dipendente, in ottemperanza di quanto disposto dall'art. 4 commi 2 e 3 del D.Lgs n. 66/2003 non dovrà mai in nessun caso superare le 48 ore settimanali complessivamente considerate (orario di servizio + ore di straordinario + ore prestazioni aggiuntive).

I dipendenti che manifestano la propria disponibilità all'espletamento delle prestazioni aggiuntive presso i reparti COVID dovranno avere i seguenti requisiti:

Requisiti di ammissione:

- a) essere dipendente di questa A.O.O.R. Villa Sofia Cervello con rapporto di lavoro a tempo indeterminato appartenente ai seguenti profili professionali:
- Collaboratore professionale sanitario infermiere ctg. D e/o Ds
- Dirigenti medici di qualsiasi disciplina di inquadramento;
- b) essere esente da limitazioni anche parziali o prescrizioni alla mansione come da certificazione del Medico Competente;
- c) non fruire, a qualsiasi titolo, di riduzione dell'orario di lavoro;
- d) avere un rapporto di lavoro esclusivo (solo per il personale Dirigente).

Domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse:

La domanda di partecipazione (fac-simile allegato) con la quale si dichiara la disponibilità ad essere assegnato temporaneamente presso le strutture direttamente impiegate nelle attività di contrasto all'emergenza Covid, nonché all'espletamento di prestazioni aggiuntive presso i suddetti reparti fino al 31.12.2020 e comunque fino al persistere dell'emergenza, deve essere redatta in carta libera, sottoscritta dal dipendente, indirizzata all'U.O.C. Risorse Umane dell'Azienda, Viale Strasburgo, 233 Palermo entro il settimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito internet all'indirizzo: dell'Azienda esclusivamente a mezzo email e presentata risorseumane@villasofia.it oppure tramite casella di posta elettronica certificata intestata al dipendente al seguente indirizzo: (PEC), risorseumane.ospedaliriunitipalermo@postcert.it

In caso di un alto numero di partecipanti al presente avviso interno, sarà formulato apposito elenco dando priorità al dipendente con la minore età anagrafica;

Si precisa che le prestazioni aggiuntive non potranno essere rese in pendenza di permessi di cui alla Legge 104/1992, permessi di malattia, congedo straordinario, corsi di formazione, permessi sindacali, permessi politici né riposi consequenziali al rischio radiologico o anestesiologico;

Si precisa altresì che le prestazioni aggiuntive dovranno essere rese esclusivamente al di fuori dell'orario di lavoro.

Il Dirigente Amministrativo Resp.le dell'U.O.C./Risorse Umane Dr.ssa Maria Rosa G. Sanfilippo

St. Comedii Augusta Comedii Au

Il Direttore Generale Dr. Walter Messina

3

Fac-Simile della domanda (da redigere in carta libera)

Al Responsabile U.O.C. Risorse Umane

Il/La		sottoscritto/a						domi	ciliato/a	
a					provinc	ia di		_),Via/	Piazza	
		;	indirizzo		di	po	osta	ele	ttronica:	
				_ o in	dirizzo	pec	(qualora	in p	ossesso)	
-										
dispo	nibilità	ad essere	assegnato	tempora	aneame	ente	presso	le s	trutture	
		impiegate ne								
all'es	pletamen	to di prestazio								
mansi		proprie		_						
					,	(spec	cificare	il	profilo	
professionale di appartenenza per il quale si partecipa) come da avviso pubblicato sul										
sito internet dell'Azienda.										
A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali										
stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria										
perso	nale respo	nsabilità								
DICHIARA										
1.	di esser	e nato a		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	F	rovin	cia di		il	
	-		_;							
•	1.	1	• •1•							
2.	di es	ssere dom	iciliato a	L				,	via	
				_;						
3.	di essere	di essere dipendente di questa A.O.O.R. Villa Sofia Cervello con rapporto di								
	lavoro a tempo indeterminato;									
		1								
4.	di essere inquadrato nel seguente profilo professionale:									
		. 44. 4	c · 1	•	· · · ·	• • • •	D	- /- D		
☐ Collaboratore professionale sanitario infermiere ctg. D e/o Ds;										
	□ D	irigenti medi	ci di qualsia	si discip	olina di	inqu	adramei	nto;		
5.	di essere	di essere esente da limitazioni anche parziali o prescrizioni alla mansione come da								
		zione del Medic			_					

- 6. di non fruire, a qualsiasi titolo, di riduzione dell'orario di lavoro;
- 7. di avere un rapporto di lavoro esclusivo (solo per il personale Dirigente).
- 8. di autorizzare codesta Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs.196 del 2003, ai fini dell'espletamento della presente procedura;
- 9. che l'indirizzo di domicilio, o indirizzo di posta elettronica o pec e al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione è il seguente:

Data	
	Firma per esteso