



Prot. n. 10148/1
del 01.04.2021

Sede Legale
Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo
Sede Legale Viale Strasburgo n.233
90146 Palermo Tel 0917801111

AVVISO INTERNO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PER LO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DA PARTE DI DIRIGENTI MEDICI E COLLABORATORI PROFESSIONALI SANITARI INFERMIERI PER IL SUPPORTO ALLA CAMPAGNA VACCINALE PER L'EMERGENZA DA COVID-19

IL DIRETTORE GENERALE

RENDE NOTO

che, in esecuzione delle direttive impartite dall'Assessorato Regionale della Salute – Dipartimento per la Pianificazione Strategica con nota prot. n. 16070 del 23/03/2021, è indetto avviso interno di manifestazione di interesse rivolto al personale Dirigente Medico e Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere dipendente di questa A.O.O.R. Villa Sofia Cervello con rapporto di lavoro a tempo indeterminato o determinato, **per lo svolgimento di "Prestazioni aggiuntive" finalizzate all'effettuazione di vaccinazioni presso il Centro Vaccinale Aziendale o presso i Centri Vaccinali afferenti alle altre Strutture Sanitarie di seguito riportate:**

Centri di Vaccinazione ASP di Palermo

Punti vaccinali Ospedalieri

- P.O. Termini Imerese
- P.O. Partinico
- P.O. Corleone
- P.O. Petralia Sottana
- P.O. Ingrassia

Punti vaccinali Territoriali

- Palermo
- Termini Imerese
- Marineo
- Bagheria
- Petralia Sottana
- Cinisi
- Cefalù
- Corleone
- Partinico
- Lercara

Centri di Vaccinazione di altre Strutture Sanitarie

- Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone di Palermo
- ARNAS Civico Di Cristina Benfratelli
- Ismett
- Fondazione G. Giglio di Cefalù

Le tariffe orarie previste per lo svolgimento di prestazioni aggiuntive sono pari ad € 60,00 lordi onnicomprensivi per i Dirigenti Medici ed € 30,00 lordi onnicomprensivi per i Collaboratori Professionali Sanitari Infermieri.

L'attività, sia essa svolta presso il Centro Vaccinale Aziendale che presso i Centri Vaccinali di altre Strutture Sanitarie, dovrà essere resa al di fuori dell'orario di lavoro ed in ogni caso, non potrà essere prestata qualora il dipendente si trovi in una delle seguenti situazioni disciplinate dal regolamento aziendale approvato con deliberazione n. 1631 del 29/12/2020:

- Malattie e infortuni;
- Aspettative, congedi, permessi, distacchi politici e sindacali;
- Sciopero;
- 15 giorni di ferie previste per il ristoro psicofisico D.Lgs. n. 66/2003;
- Riposo per rischio radiologico e/o anestesilogico;
- Sospensione dal servizio;
- Istituti normativi che prevedono la riduzione dell'orario di lavoro;
- Permessi (retribuiti e non retribuiti) previsti da norme e contratti ovvero quando gli Operatori Sanitari che erogano o partecipano alla prestazione siano soggetti ad impedimenti che per precisi vincoli normativi precludono non solo lo svolgimento dell'attività ordinaria ma anche la stessa permanenza negli ambienti di lavoro in quanto potenziali fonti di rischi e/o di pregiudizi per l'accertato stato di inidoneità (a titolo esemplificativo e non esaustivo inidoneità/prescrizione alle mansioni);

L'attività non potrà altresì essere svolta dai Dirigenti Medici con rapporto di Lavoro non esclusivo.

Le ore effettuate in regime di prestazioni aggiuntive presso il Centro Vaccinale Aziendale dovranno essere rilevate mediante l'utilizzo della causale di timbratura 142 e la loro remunerazione seguirà le procedure di cui al regolamento aziendale.

Le eventuali ore di prestazioni aggiuntive effettuate presso i Centri Vaccinali di altre Strutture Sanitarie, ai sensi della direttiva Assessoriale prot. n. 16070 del 23/03/2021, dovranno essere giornalmente registrate e risultare da appositi fogli firma che, vistati dal Responsabile del Centro Vaccinale, dovranno essere trasmessi a questa A.O.O.R. Villa Sofia Cervello per gli adempimenti amministrativo-contabili e la successiva liquidazione. La remunerazione seguirà le procedure di cui al regolamento aziendale.

Si precisa che i compensi per le prestazioni aggiuntive rese potranno essere liquidate e pagate soltanto in presenza di assolvimento del debito orario contrattuale; in caso contrario le ore aggiuntive effettuate verranno utilizzate in via preliminare e fino a concorrenza per il recupero del debito orario, e conseguentemente verranno liquidate solo le ore residue.

Le prestazioni aggiuntive rese in violazione di quanto previsto dal presente Avviso interno non saranno remunerate, ferma restando ogni responsabilità per le dichiarazioni mendaci prevista dal DPR n. 445/2000.

Modalità di presentazione delle istanze di manifestazione di interesse:

Per i Dirigenti Medici

La manifestazione di interesse dovrà essere redatta utilizzando lo schema allegato A al presente avviso e dovrà essere inoltrata al seguente indirizzo e-mail:

recruitingmedicivaccinazioni@ospedaliriunitipalermo.it

Per i Collaboratori Professionali Sanitari Infermieri

La manifestazione di interesse dovrà essere redatta utilizzando lo schema allegato A al presente avviso e dovrà essere inoltrata al seguente indirizzo e-mail:

recruitinginfermierivaccinazioni@ospedaliriunitipalermo.it



2

In caso di disponibilità a supportare la campagna vaccinale anche presso altre Strutture Sanitarie indicate nel presente avviso, il candidato dovrà riportare nell'istanza le strutture prescelte. Tali disponibilità saranno inoltrate ai Centri Vaccinali esterni.

Il presente avviso sarà pubblicato sul sito aziendale www.ospedaliriunitipalermo.it sezione "concorsi" link "non scaduti" e resterà aperto sino alla conclusione della campagna vaccinale per l'emergenza da covid-19.

Le disponibilità rilasciate dagli interessati saranno utilizzate secondo l'ordine cronologico della trasmissione della istanza di manifestazione di interesse (data ed orario della mail), in base alle necessità del Centro Vaccinale Aziendale.

Il Direttore U.O.C. Risorse Umane
Dott.ssa M.R.G. Sanfilippo

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Loredana Di Salvo

Il Direttore Sanitario
Dott. Aroldo Gabriele Rizzo

Il Direttore Generale
Dott. Walter Messina

Al Direttore Generale
dell'A.O.O.R.Villa Sofia-Cervello
Viale Strasburgo 233
90146 Palermo

Oggetto: Manifestazione di interesse allo svolgimento di "Prestazioni aggiuntive" finalizzate all'effettuazione di vaccinazioni presso il Centro Vaccinale Aziendale e presso i Centri Vaccinali afferenti ad altre Strutture Sanitarie.

Il/La sottoscritto/a _____, domiciliato/a
a _____, (provincia di _____), Via/ Piazza
_____ n. _____ C.A.P. _____, telefono
_____, indirizzo di posta elettronica: _____

in servizio presso _____ con rapporto di lavoro a tempo
_____ profilo professionale _____
matricola _____ ;

dichiara il proprio interesse alla procedura in oggetto e chiede:

1. di partecipare allo svolgimento di "Prestazioni aggiuntive" presso il Centro Vaccinale Aziendale;
2. di partecipare allo svolgimento di "Prestazioni aggiuntive" presso il Centro Vaccinale di altre strutture sanitarie (indicare l'eventuale Centro Vaccinale prescelto): _____ ;

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole della decadenza dai benefici in caso di dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del medesimo DPR, nonché consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato DPR,

DICHIARA

1. di essere dipendente dell'A.O.O.R. Villa Sofia Cervello, con rapporto di lavoro a tempo _____, in servizio presso l'U.O.C./UOSD _____ nel profilo professionale di _____ ;
2. di non trovarsi in alcuna delle situazioni ostative per le quali è preclusa l'adesione all'avviso;

Firma

Data _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____, autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi dell'articolo 13, comma 1, del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 in conformità al Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.), per le finalità di gestione della procedura di cui all'avviso in oggetto, esonerando l'Azienda da qualsiasi responsabilità.

Firma

Data _____