



AVVISO PUBBLICO

OGGETTO: EMERGENZA COVID-19 - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA AL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO DELLA DURATA DI N. 3 MESI PRESSO L'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE PER OPERATORI SOCIO SANITARI - CATEGORIA "Bs" DA DESTINARE AL PRESIDIO MEDICO AVANZATO DENOMINATO "COVID 2" GESTITO DALL'ASSOCIAZIONE MEDICA UMANITARIA "EMERGENCY ONG ONLUS"

PREMESSO CHE, in ragione dell'evoluzione della situazione epidemiologica regionale, sono state adottate opportune iniziative finalizzate ad aumentare la disponibilità di posti letto per l'assistenza sanitaria dei pazienti COVID - 19 positivi;

DATO ATTO CHE a tal fine, con Ordinanza del Presidente della Regione n. 89 del 30 novembre 2020, emanata ai sensi dell'art. 32, comma 3 della Legge 23 dicembre 1978 n. 833 in materia di igiene e sanità pubblica, sono state adottate specifiche disposizioni inerenti, tra l'altro, il supporto all'Ospedale "San Giovanni di Dio di Crotone" attraverso la collaborazione dell'Associazione medica umanitaria "EMERGENCY ONG ONLUS";

CHE, in particolare, con l'Ordinanza P.R. n. 89/2020 di cui sopra è stato disposto l'allestimento di un presidio medico avanzato denominato "COVID 2", di supporto all'Ospedale "San Giovanni di Dio" di Crotone;

TENUTO CONTO CHE occorre reclutare il necessario personale sanitario da utilizzare presso il citato Reparto COVID 2;

CONSIDERATO CHE non sono attualmente disponibili graduatorie regionali cui poter attingere per il reclutamento di Operatori Socio Sanitari;

RILEVATA la necessità e l'urgenza di assumere il personale sanitario necessario per far fronte alla emergenza pandemica in atto;

ATTESA l'inderogabile occorrenza di dover adottare tutte le urgenti misure finalizzate a consentire a questa Azienda di poter garantire la necessaria assistenza sanitaria ai pazienti affetti da COVID - 19;

STANTE QUANTO SOPRA

L'Azienda intende indire la presente manifestazione di interesse finalizzata al conferimento di incarichi a tempo determinato della durata di n. 3 mesi per Operatori Socio Sanitari Categoria "Bs" da destinare al presidio medico avanzato denominato "COVID 2" gestito dall'Associazione medica umanitaria "EMERGENCY ONG ONLUS"

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: direzioneamministrativa@pec.asp.crotone.it **entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 11.12.2020**, stante l'urgenza di procedere al conferimento degli incarichi in parola ed al fine di dare completa attuazione alla summenzionata Ordinanza di P.R. n. 89/2020.

Le domande pervenute successivamente alla data di pubblicazione del presente bando, non saranno ritenute valide.

L'ASP di Crotone, previa verifica dei requisiti dichiarati, procederà al conferimento degli incarichi a tempo determinato in rapporto alle proprie necessità, sulla base di apposita graduatoria degli idonei redatta utilizzando il criterio del più giovane di età .

L'inserimento negli elenchi di cui alla presente procedura non comporterà il diritto al conferimento dell'incarico.

Requisiti Generali di ammissione

Per l'ammissione è richiesto il possesso dei seguenti requisiti generali:

- a) cittadinanza italiana ovvero cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea oppure cittadinanza extracomunitaria, nei limiti di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.;
- b) godimento dei diritti civili e politici. I cittadini degli Stati dell'Unione Europea devono ugualmente godere dei diritti civili e politici nel proprio Stato di appartenenza;
- c) idoneità fisica all'impiego;
- d) non aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di un rapporto di lavoro con le pubbliche amministrazioni e non avere procedimenti penali in corso;
- e) non essere stato destituito dai pubblici uffici;
- f) non essere stato dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente ed insufficiente rendimento ovvero decaduto da un impiego statale per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

Requisiti specifici di ammissione :

Per l'ammissione è richiesto il possesso dei seguenti requisiti specifici:

- a) diploma di scuola secondaria di secondo grado o assolvimento dell'obbligo scolastico;
- b) Titolo di Operatore Socio Sanitario o equipollente;

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della manifestazione di interesse .

Trattamento economico

Il trattamento economico sarà disciplinato dal CCNL del personale del Comparto Sanità vigente all'atto del conferimento dell'incarico.

Conferimento incarichi

Data la particolare natura degli incarichi da conferire, la disponibilità immediata sarà, ove essenziale a garantire la continuità del servizio, condizione imprescindibile per il conferimento. In caso di eventuale rinuncia/assenze al momento della stipula del relativo contratto si procederà con il candidato successivo.

Il rapporto si risolve, automaticamente, senza necessità di preavviso, alla scadenza indicata nel contratto.

Diposizioni finali

Per quanto non regolato dal presente avviso, si fa riferimento a quanto previsto dalla vigente normativa in

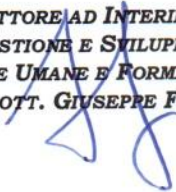
materia.

L'ASP di Crotona si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere revocare o annullare il presente avviso qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità in ragione di pubblico interesse, senza che gli istanti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

La partecipazione all'avviso, implica l'accettazione, senza riserve, delle disposizioni del presente avviso, nonché delle modifiche che potranno essere apportate dalle disposizioni attualmente in vigore e da quelle eventualmente future.

Il presente avviso, nonché tutte le comunicazioni inerenti allo stesso, saranno pubblicati sul sito istituzionale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona www.asp.crotona.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 AD INTERIM UFFICIO
GESTIONE E SVILUPPO
RISORSE UMANE E FORMAZIONE
DOTT. GIUSEPPE FICO**



**IL DIRETTORE GENERALE
AVV. FRANCESCO MASCIARI**



MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

OGGETTO: EMERGENZA COVID-19 - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA AL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO DELLA DURATA DI N. 3 MESI PRESSO L'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE PER OPERATORI SOCIO SANITARI - CATEGORIA "Bs" DA DESTINARE AL PRESIDIO MEDICO AVANZATO DENOMINATO "COVID 2" GESTITO DALL'ASSOCIAZIONE MEDICA UMANITARIA "EMERGENCY ONG ONLUS"

Il/La sottoscritto/a COGNOME NOME nato/aa..... il..... codice fiscale..... residente in Via/Piazza..... n. Città Provincia CAP recapiti telefonici pec/mail.....

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

DICHIARA

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 D.Lgs 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 titolo di studio di conseguito in datarilasciato da con la votazione di
- di essere in possesso dello specifico titolo di Operatore Socio Sanitario ovvero di titolo dichiarato equipollente;
- di essere, nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione
- 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 aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni
- di autorizzare l'uso dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni, né stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- che l'indirizzo presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative alla presente manifestazione è:

COGNOME..... NOME

residente in Via/Piazza

nCittà 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 Sanitaria Provinciale di Crotone www.asp.crotone.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