



Risorse Umane

**AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
ALLO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE
PER LE FINALITÀ DI CUI ALL'ART. 26 DEL D.L. 73/2021 CONVERTITO CON L. 106/2021
"PIANO DI RIPRESA II SEMESTRE 2021"
DA PARTE DI:
INFERMIERI CAT. D/DS
TECNICI DI LABORATORIO D/DS
TECNICI DI RADIOLOGIA D/DS
OSS BS
DIPENDENTI DELL'ASST SETTE LAGHI**

Data di emissione 23.9.2021
Prot. n **61821**

Scad. 30.11.2021

Con il presente avviso si intende ricercare personale di questa ASST interessato allo svolgimento di prestazioni aggiuntive per le finalità di cui all'Art. 26 del D.L. 73/2021, dalla data di emissione del presente avviso fino al 31.12.2021 nei seguenti settori:

- o Sale Operatorie (per infermieri, Tecnici radiologia e OSS)
- o Attività correlate alle sale operatorie (per infermieri, tecnici radiologia, tecnici laboratorio e OSS)
- o Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale (per infermieri, Tecnici radiologia e OSS)

Il presente avviso è rivolto al personale in servizio presso l'ASST Sette Laghi con il profilo di Infermiere, Tecnico di Laboratorio, Tecnico di Radiologia cat. D e DS – OSS cat. BS in possesso dei seguenti requisiti:

- a) essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo pieno da almeno sei mesi;
- b) essere esenti da limitazioni anche parziali o prescrizioni alle mansioni come certificato dal medico competente;
- c) non beneficiare, nel mese in cui è richiesta la prestazione aggiuntiva, di istituti normativi o contrattuali che comportino la riduzione dell'orario di servizio, comprese le assenze per malattia, così come disposto dall'art. 3 comma c) della Legge 8.1.2002 n. 1.
- d) non essere in situazione di debito orario.

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza stabilita dal presente avviso per la presentazione delle candidature.

L'attività dovrà essere prestata al di fuori e in aggiunta all'orario di lavoro e sarà remunerata con un compenso pari ad €. 50/ora per le cat. D e DS e €. 20/ora per la cat. BS.

L'attività proseguirà fino al 31.12.2021 e comunque nel limite delle disponibilità economiche Aziendali.

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127

Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)

Ospedale Filippo Del Ponte (VA)

Ospedale di Cuasso al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)

Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

Le modalità di effettuazione dell'attività saranno definite e comunicate agli interessati da parte della S.C. DAPSS che valuterà il possesso, da parte del candidato, delle competenze possedute nei suddetti settori e le conseguenti collocazioni.

Per permettere un avvio tempestivo, l'Azienda inizierà ad assegnare le attività mano a mano che perverranno le relative candidature.

In funzione della numerosità delle domande pervenute e della durata dell'attività, l'Azienda si riserva la facoltà di definire criteri di priorità per la partecipazione all'attività.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE:

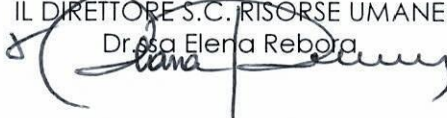
Le manifestazioni di interesse devono:

- essere redatte in carta semplice compilando lo schema allegato al presente avviso e obbligatoriamente sottoscritte;
- pervenire, a partire dalla data di emissione del presente avviso e per tutto il periodo fino al 30.11.2021 mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica: ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it.

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi alla Segreteria DAPSS dalle ore 9.00 alle 12 al numero di telefono: 0332/278230 (int. 2230).

Questa amministrazione si riserva la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso.

ASST dei Sette Laghi
IL DIRETTORE S.C. RISORSE UMANE
Dr.ssa Elena Rebora



Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

Al Direttore Generale
Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi
Viale Borri, 57
21100 VARESE VA

l sottoscritt _____

nat_ a _____ (Prov. di _____)

matricola _____

in servizio presso _____ Ospedale/sede di _____

in qualità di _____

e-mail _____ Cell. N. _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

allo svolgimento di PRESTAZIONI AGGIUNTIVE in area a pagamento per le finalità di cui all'art. 26 del D.L. 73/2001 convertito in Legge 106/2001, presso i sottoriportati settori:

- o Sale Operatorie (per infermieri, Tecnici radiologia e OSS)
- o Attività correlate alle sale operatorie (per infermieri, tecnici radiologia, tecnici laboratorio e OSS)
- o Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale (per infermieri, Tecnici radiologia e OSS)

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R., dichiara di :

- a) essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo pieno presso l'ASST Sette Laghi dal _____;
- b) essere esente da limitazioni anche parziali o prescrizioni alle mansioni come certificato dal medico competente.
- c) non essere in situazione di debito orario.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che tale attività è incompatibile con la fruizione di istituti normativi o contrattuali che comportino la riduzione dell'orario di servizio, comprese le assenze per malattia nel mese in cui e' richiesta la prestazione aggiuntiva, così come disposto dall'art. 3 comma c) della Legge 8.1.2002 n. 1.

Data,

Firma

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127

Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)

Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it