



### Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi Polo Universitario



Risorse Umane	Risor	e I	Im	ane
---------------	-------	-----	----	-----

# PROCEDURA SPECIALE DI ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PERSONALE INFERMIERISTICO

## AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI INFERMIERI DISPONIBILI A PRESTARE ATTIVITA' ASSISTENZIALE PRESSO GLI OSPEDALI DELL'ASST SETTE LAGHI IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA CORONAVIRUS

Nell'ambito dell'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus COVID2019, questa ASST emette il presente avviso pubblico volto a raccogliere manifestazioni di interesse per la formazione di un elenco di infermieri disponibili ad essere impiegati a solvere attività assistenziale nell'ambito degli Ospedali dell'ASST Sette Laghi.

L'ASST, ricevuta la manifestazione di interesse, si riserva la possibilità di conferire in via eccezionale un incarico di natura occasionale e temporanea che in nessun caso configurerà un rapporto di lavoro subordinato alle dipendenze dell'ASST Sette Laghi.

#### Requisiti di accesso:

- laurea in Infermieristica o titolo equipollente;
- iscrizione all'Ordine delle Professioni Infermieristiche;
- non essere attualmente dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra Pubblica Amministrazione.

Per i cittadini di stato estero non facente parte dell'Unione Europea, è necessario allegare regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

La manifestazione di interesse può essere espressa anche da professionisti in quiescenza.

#### Condizioni:

A fronte dell'erogazione delle prestazioni infermieristiche suddette è previsto un compenso orario di Euro 30,00.= omnicomprensivo.

La durata dell'incarico e l'impegno orario verranno concordate tra l'Azienda e il professionista a seconda della disponibilità manifestata e del perdurare della necessità assistenziale.

#### Modalità di presentazione della manifestazione di interesse:

La manifestazione di interesse dovrà essere espressa mediante la compilazione del modulo allegato e consegnata, unitamente alla copia di un documento di identità in corso di validità:

- a mano presso S.C. Risorse Umane Ufficio Concorsi c/o Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (Palazzina Polifunzionale 10) Viale L. Borri, 57 Varese, nei seguenti orari:
  - ➤ dal lunedì al giovedì dalle ore 10,30 alle ore 12,00 e dalle ore 14,00 alle ore 15,00
  - > il venerdì dalle ore 10,30 alle ore 12,00;

#### 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)

- mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica: ufficio.concorsi@asst-settelaghi.it;
- mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: *protocollo@pec.asst-settelaghi.it*.

E' altresì necessario allegare alla suddetta manifestazione d'interesse il Curriculum Vitae datato e firmato.

### Scadenza:

Il presente avviso rimane aperto sino a copertura della necessità assistenziale.

## Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679:

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del D.Lgs. 101/18 e per quanto applicabile il D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura Complessa Risorse Umane per le finalità di gestione della presente procedura e saranno trattati presso la medesima Struttura anche successivamente al conferimento dell'incarico per finalità inerenti alla gestione dello stesso.

Per informazioni telefoniche è possibile contattare l'Ufficio Concorsi dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi c/o Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi di Varese - telefono 0332-278917-278918-278919.

Varese, 3.3.2020

Prot. n.

ASST DEI SETTE LAGHI

Protocollo nr. 0014069

tocollo nr. 0014069 del 03/03/2020 A.S.S.T. dei Sette Laghi

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

### AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI INFERMIERI DISPONIBILI A PRESTARE ATTIVITA' ASSISTENZIALE PRESSO GLI OSPEDALI DELL'ASST SETTE LAGHI IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA CORONAVIRUS

_l _ sottoscritt _		
(cognome)		
(nome)		
nat_ a		(Prov. di)
ile residente in		
Via	n	C.A.P
N. Telefono		
Codice Fiscale		
indirizzo e mail		
indirizzo di posta elettronica certificata		
MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA	PROCEDURA IN O	GGETTO E CHIEDE
di essere iscritto in un elenco di infermieri disponibili a p dell'ASST Sette Laghi in relazione all'emergenza Coronavirus	orestare attività assiste s	nziale presso gli Ospedali
DICHIARA	1	
sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D. penali previste dagli artt. 75 e 76 in caso di dichiarazioni mend	.P.R. 445/2000 s.m.i. e daci del medesimo D.P.	consapevole delle sanzioni R. 445/2000 quanto segue:
☐ di essere in possesso del titolo di infermiere;		

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)

Uspedale Carlo Ordoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec\_asst-settelaghi.it

☐ di aver maturato le seg	quenti esperienze professionali:	
☐ di NON essere dipend	ente del Servizio Sanitario Naziona	ale o di altra Pubblica Amministrazione;
☐ di essere iscritto all'or	dine delle professioni infermieristi	che di
al nr.	dal	
	i regolare permesso di soggiorno i	n corso di validità rilasciato da
Allegati:  fotocopia di un docum  curriculum vitae datato	ento di identità in corso di validità o e firmato.	;
Data	<u> </u>	
		FIRMA