



Risorse Umane

**AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE  
ALLO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE  
PER LE FINALITÀ DI CUI ALL'ART. 29 C. 2 E 3 DEL D.L. 104 DEL 14.8.2020  
DA PARTE DI INFERMIERI/INFERMIERI SENIOR  
- COLLABORATORI PROFESSIONALI SANITARI -  
DIPENDENTI DELL'ASST SETTE LAGHI**

Con il presente avviso si intende ricercare personale di questa ASST interessato allo svolgimento di prestazioni aggiuntive dalla data di emissione del presente avviso fino al 31.12.2020 nei seguenti settori:

- o Reparti
- o Ambulatori
- o Sala Operatoria: strumentisti
- o Sala Operatoria: nurse
- o Screening (tamponi ecc..)
- o Vaccinazioni

Il presente avviso è rivolto al personale in servizio presso l'ASST Sette Laghi con il profilo di collaboratore professionale sanitario – infermiere/infermiere senior 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. L'attività proseguirà fino al 31.12.2020 e comunque nel limite delle disponibilità economiche Aziendali.

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.

**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](http://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 Luvisi (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)

Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

[ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it](mailto:ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it) - PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

**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 30.11.2020 mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica: [ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it](mailto: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.

Varese, 7 ottobre 2020

ASST DEI SETTE LAGHI



Protocollo nr. 0061769  
del 07/10/2020

ASST dei Sette Laghi

**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](http://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](mailto:ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it)      PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto: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 \_\_\_\_\_

### MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

allo svolgimento di PRESTAZIONI AGGIUNTIVE in area a pagamento per le finalità di cui all'art. 29 c. 2 e 3 del D.L. 104 del 14.8.2020 presso i settori, nei giorni e negli orari indicati dallo scrivente nella tabella allegata (file excell da rinominare con cognome\_nome.xls)

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 è 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](http://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](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

