

**Risorse Umane**

**AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
allo svolgimento di PRESTAZIONI AGGIUNTIVE
PER VACCINAZIONI ANTI COVID19
presso le sedi aziendali
da parte di:
MEDICI DIPENDENTI DELL'ASST SETTE LAGHI**

Data emissione 5/3/2021**Scad. 31/3/2021**

Data la carenza di personale per le attività di vaccinazione Anti Covid 19 in fase di crescita, con il presente avviso si intende ricercare personale MEDICO di questa ASST interessato allo svolgimento di prestazioni aggiuntive dalla data di emissione del presente avviso fino al 31.3.2021, prorogabile.

Il presente avviso è rivolto al personale in servizio presso l'ASST Sette Laghi con il profilo di Dirigente Medico a tempo unico, con rapporto di lavoro esclusivo a tempo indeterminato e determinato.

Per quanto concerne lo svolgimento dell'attività si fa riferimento ai criteri e vincoli definiti nel vigente regolamento Aziendale in materia di ALPI.

L'attività si svolgerà nell'ambito delle vaccinazioni ANTI COVID19, presso le sedi Aziendali, dovrà essere prestata al di fuori e in aggiunta all'orario di lavoro in turni di 6 ore e sarà remunerata con un compenso omnicomprensivo pari a Euro 80,00 orari così come da protocollo "Area a pagamento attività ambulatoriale: Vaccinazione anti SARS-coV-2/COVID19" approvato con deliberazione n. 91 del 19.2.2021.

Le modalità di effettuazione dell'attività saranno definite da parte del Responsabile della S.S. Vaccinazioni Dr.ssa Augusta Diani.

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;

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

- pervenire, a partire dalla data di emissione del presente avviso e per tutto il periodo fino al 31.3.2021 mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica: ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it.

L'Azienda si riserva la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso senza che gli aspiranti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Varese, 5.3.2021

Prof. n. 15880

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 - 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 _____
a rapporto esclusivo/ non esclusivo _____
e-mail _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

Allo svolgimento di prestazioni aggiuntive a quella ordinaria, per lo svolgimento dell'attività nell'ambito delle vaccinazioni ANTI COVID19, presso le sedi Aziendali nei giorni e negli orari che verranno concordati con la Responsabile della S.S. Vaccinazioni Dr.ssa Augusta Diani, come da avviso prot. n. 15880.

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