

**Risorse Umane**

Direttore: Dott.ssa Elena Rebora

AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO  
AL PERSONALE IN SERVIZIO A TEMPO INDETERMINATO,  
INTERESSATO A FAR PARTE DELLA "SQUADRA ANTINCENDIO"  
OPERANTE PRESSO L'ELISUPERFICIE IN ELEVAZIONE  
DELL'OSPEDALE DI CIRCOLO DI VARESE.

**Data di emissione**  
**7.6.2021**

**Scadenza**  
**22.6.2021**

Con il presente avviso si intende conoscere la disponibilità del personale in servizio a tempo indeterminato presso la ASST dei Sette Laghi, interessato a far parte della "Squadra Antincendio", dedicata all'elisuperficie in elevazione dell'Ospedale di Circolo di Varese.

I requisiti per la partecipazione all'avviso sono i seguenti:

- essere in servizio presso l'Ospedale di Circolo di Varese (non presso altre sedi o servizi/ambulatori della ASST dei Sette Laghi);
- appartenere al ruolo Tecnico e/o Amministrativo;
- avere una età anagrafica non superiore ai 55 anni;
- essere disponibili alla turnistica e alle pronte disponibilità/reperibilità.

Per lo svolgimento dell'attività di che trattasi, è necessario possedere la "Abilitazione all'espletamento del Servizio Antincendi negli Eliporti"; a tal fine i candidati dovranno essere disponibili a:

- frequentare e superare con esito positivo un Corso di Formazione Obbligatoria della durata di circa 94 ore totali;
- essere sottoposti ad accertamenti di idoneità psico-fisica ed attitudinale, così come disposto dalla normativa vigente in materia.

L'iscrizione al corso comporterà l'impegno triennale del candidato a restare in servizio presso ASST dei Sette Laghi.

La presente attività è ad integrazione del servizio attualmente svolto presso la ASST dei Sette Laghi e sarà remunerata come da CCNL e accordi integrativi.

**I dipendenti che attualmente appartengono alla predetta "Squadra Antincendio", non devono presentare istanza alla presente manifestazione di interesse.**

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

Le domande di partecipazione alla selezione di che trattasi, dovranno:

- essere redatte in carta semplice secondo lo schema allegato al presente avviso, datate e firmate; **la firma in calce alla domanda non deve essere resa in forma autentica ma è indispensabile allegare una fotocopia di un documento di identità in corso di validità;**
- nella domanda di partecipazione **è necessario compilare il campo all'uopo predisposto per l'autorizzazione preliminare del Responsabile della struttura di appartenenza,** allo svolgimento dell'attività di cui al presente avviso, con apposizione del timbro e firma dello stesso; il successivo inserimento in turni, sarà pianificato in base alle esigenze di servizio della Struttura di appartenenza;
- pervenire, a cura e sotto la responsabilità degli interessati, **entro e non oltre il giorno 22.6.2021** , mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica: [ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it](mailto:ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it).

Le domande saranno esaminate dal Gestore delle Elisuperfici Aziendali, che verificherà la sussistenza dei requisiti preventivi e trasmesse alla Direzione Amministrativa per le valutazioni del caso.

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi al Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale.

Recapito telefonico: 0332/278978 (2978).

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

Varese, 7.6.2021

Prot. n. 40118

**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 \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
N. Telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

all'avviso rivolto al personale dipendente di questa ASST dei Sette Laghi, nei profili professionali tecnico/amministrativo, interessato a far parte della "Squadra Antincendio" dedicata all'elisuperficie in elevazione dell'Ospedale di Circolo di Varese.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso D.P.R., dichiara:

di essere dipendente a tempo indeterminato dell'ASST dei Sette Laghi – Ospedale di Circolo di Varese con il profilo professionale di \_\_\_\_\_

di prestare la propria attività presso \_\_\_\_\_

di avere il seguente orario di servizio (indicare su quanti giorni settimanali lavora / effettua turni etc..) \_\_\_\_\_

di aver compreso e di accettare le condizioni e i contenuti del bando di manifestazione di interesse

**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)

Il/la Sottoscritto/a autorizza, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e smi nonché del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il trattamento dei propri dati personali per i fini di gestione della presente procedura.

Firma

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la firma non deve essere autenticata ma è indispensabile allegare copia di un documento di identità in corso di validità.

**AUTORIZZAZIONE PREVENTIVA DEL DIRETTORE/DIRIGENTE/RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI APPARTENENZA**

(N.B.: Il successivo inserimento in turni sarà concordato in base alle esigenze di Servizio)

Data \_\_\_\_\_

Timbro e 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)