

UOC POLITICHE E GESTIONE DELLE RISORSE UMANE

Bergamo, 4 marzo 2020

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE - COVID-19

Avviso pubblico di manifestazione di interesse per personale sanitario del comparto specialisti per assegnazione di incarichi di collaborazione (libero professionale, co.co.co. o prestazione occasionale) in qualità di:

- collaboratore professionale sanitario-infermiere;
- collaboratore professionale sanitario-tecnico sanitario di laboratorio biomedico;

per la gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19

=====

In esecuzione della deliberazione in corso di adozione, nell'ambito dell'emergenza sanitaria connessa all'emergenza epidemiologia da COVID-19, questa Amministrazione emette il presente avviso pubblico volto a raccogliere la manifestazione di interesse a prestare assistenza presso questa ASST.

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

In base alle manifestazioni di interesse ricevute, l'ASST si riserva di conferire un incarico di natura occasionale e temporanea, che in ogni caso non configurerà un rapporto di lavoro subordinato.

SCADENZA

Il presente avviso rimane aperto sino alla copertura delle necessità assistenziali.

REQUISITI DI AMMISSIONE:

- a) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle Leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea; sono ammessi altresì i familiari di cittadini comunitari, non aventi la cittadinanza di uno Stato membro, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente. Sono altresì ammessi i cittadini di Paesi terzi che siano titolari di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (art. 9 del D.Lgs. 25.7.1998 n. 286) o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, con passaporto in corso di validità o altro documento equipollente;
- b) Idoneità specifica alla mansione: l'accertamento è effettuato a cura dell'Azienda socio-sanitaria territoriale, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette;
- c) Diploma di laurea triennale in Infermieristica (SNT/01 - L/SNT1 - Classe delle lauree in professioni sanitarie, infermieristiche e professione sanitaria ostetrica) ovvero Diploma universitario di Infermiere (Decreto del Ministero della Sanità 14.9.1994 n. 739) o equipollenti (sezione B dell'articolo 1 del Decreto del Ministero della Salute 27 luglio 2000);

ovvero

Diploma di laurea triennale in Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico (SNT/03 - L/SNT3 – Scienze delle Professioni sanitarie tecniche) ovvero Diploma universitario di Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico (Decreto del Ministero della Sanità 26.9.1994 n. 745) o equipollenti (sezione B dell'articolo 1 del Decreto del Ministero della Salute 27 luglio 2000);

- d) Iscrizione/Preiscrizione al relativo Albo professionale. L'iscrizione al corrispondente Albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea o Paese non comunitario consente la partecipazione all'avviso pubblico, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;
- e) Non possono partecipare coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per avere conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea o di Paese non comunitario devono:

- a) godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
- b) avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- f) Non possono partecipare coloro che sono attualmente dipendenti del Servizio Sanitario Nazionale o di altra P.A. nonché di Casa di Cura accreditata e convenzionata.

REDAZIONE DELLA DOMANDA E DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

La domanda deve essere redatta utilizzando il modello allegato al presente avviso.

Alla domanda i candidati devono allegare i sottoindicati documenti:

- 1) Fotocopia del documento di identità;
- 2) Provvedimento ministeriale di riconoscimento dei titoli di studio conseguiti all'estero;
- 1) Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (art. 9 del D.Lgs. 25.7.1998 n. 286) e passaporto in corso di validità o altro documento equipollente, per i cittadini di Paese non comunitario;
- 2) Curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, in lingua italiana, datato e firmato dal candidato.

MODALITA' DI CONSEGNA

Le domande dovranno essere consegnate:

- mediante consegna a mano o agenzia di recapito autorizzata, direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda (Hospital Street – piano 0 – ingr. 35), nei seguenti orari:
 - **da lunedì a giovedì: dalle 8.30 alle 15.30;**
 - **il venerdì: dalle 8.30 alle 14.00.**Nei giorni festivi l'ufficio è chiuso.
- a mezzo servizio postale tramite raccomandata;
- fatto salvo il rispetto di tutte le altre prescrizioni previste dal presente avviso, è consentita la modalità di invio della domanda e dei relativi allegati, **in unico file in formato PDF, tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata tradizionale (PEC), esclusivamente** all'indirizzo mail ufficioprotocollo@pec.asst-pg23.it.

A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF, **inferiore a 95 MB**, da inviare:

1. tramite la **PEC**: sottoscrizione con **firma digitale del candidato**, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;

oppure

2. tramite la **PEC**: sottoscrizione con **firma autografa del candidato + scansione** (compresa scansione del documento di identità indicato in fase di registrazione).

L'invio tramite PEC, come sopra descritto, sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale.

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella PEC personale; non sarà pertanto ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella PEC semplice/ordinaria ovvero certificata non personale anche se indirizzata alla PEC dell'ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo.

In caso di utilizzo del servizio di PEC per l'invio dell'istanza, questo equivale automaticamente ad elezione del domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell'Azienda nei confronti del candidato (art. 3 del D.P.C.M. 6 maggio 2009). In altri termini, l'indirizzo di PEC diventa il solo indirizzo valido ad ogni effetto giuridico ai fini del rapporto con l'Azienda socio-sanitaria territoriale Papa Giovanni XXIII di Bergamo.

Le anzidette modalità di trasmissione elettronica della domanda e della documentazione di ammissione all'avviso, per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative.

COMPENSO

A fronte dell'erogazione delle prestazioni mediche richieste è previsto un compenso orario di euro 30 onnicomprensivo. 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.

ASSEGNAZIONE DELL'INCARICO

L'incarico sarà assegnato in base alle competenze espresse nel curriculum, in relazione alle professionalità che risulteranno necessarie per fronteggiare l'emergenza.

L'Azienda si riserva di approfondire in un colloquio le competenze dichiarate.

L'espletamento dell'attività professionale in oggetto non dà luogo, in alcun caso, alla costituzione di un rapporto di lavoro subordinato.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di modificare, sospendere od annullare il presente avviso, a suo insindacabile giudizio. Eventuali decisioni in tal senso verranno rese note mediante pubblicazione di un avviso sul sito aziendale - sezione "Concorsi".

Ai sensi della Legge 10.4.1991, n. 125, vengono garantite pari opportunità tra uomini e donne, come previsto dall'art. 57 del D.Lgs. 30.03.2001, n. 165.

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003 e s.m.i. e del Regolamento UE 679/2016 del 27.4.2016. Per ulteriori dettagli in merito, si rimanda all'Informativa privacy pubblicata sul sito aziendale www.asst-pg23.it, nella sezione Concorsi al seguente link: http://www.asst-pg23.it/upload/Trasparenza/2018/06/13/informativa_privacy_bandi%20di%20concorso_GDPR_1528899759.pdf.

Ai sensi e per gli effetti di cui alla L. n. 241 del 7.8.1990, si informa che il responsabile del procedimento relativo al presente avviso è la dr.ssa Angela Colicchio, Direttore dell'UOC Politiche e gestione delle risorse umane.

Per eventuali chiarimenti, gli aspiranti potranno rivolgersi all'UOC Politiche e gestione delle risorse umane - tel. 035/2673919 - 2673918 - di questa Azienda socio sanitaria territoriale (ASST) Papa Giovanni XXIII di Bergamo, Piazza OMS, 1, dal lunedì al giovedì dalle ore 11.00 alle ore 12.30 e dalle ore 14.30 alle ore 15.30 ed il venerdì dalle ore 11.00 alle ore 12.30.

IL DIRETTORE GENERALE
dr.ssa Maria Beatrice Stasi

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
avv. Monica Anna Fumagalli

Al Direttore Generale
dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale
PAPA GIOVANNI XXIII
Piazza OMS 1 - 24127 BERGAMO (BG)

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI INFERMIERI / TECNICI SANITARI DI LABORATORIO BIOMEDICO DISPONIBILI A PRESTARE ATTIVITA' ASSISTENZIALE PRESSO L'ASST PAPA GIOVANNI XXIII IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a

a _____ (Pr _____) residente in _____

Via/piazza _____, n. _____ Codice

fiscale _____ tel. _____

Cellulare _____ e mail _____ pec _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO E CHIEDE

di esser iscritto in un elenco di **infermieri / tecnici sanitari di laboratorio biomedico** disponibili a prestare attività assistenziale presso l'ASST Papa Giovanni XXIII in relazione all'emergenza epidemiologica COVID-19.

DICHIARA

1. di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____

(Residenza. Per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il comune di nascita; se nati all'estero, precisare a quale titolo siano cittadini italiani)

oppure

di essere cittadino del seguente stato membro dell'U.E. _____

_____ e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

di essere familiare di cittadino del seguente stato membro dell'U.E. _____

_____, di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

di essere cittadino del seguente Paese extraUE _____ e di essere titolare di:

permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

(allegare copia del permesso di soggiorno)

ovvero

status di rifugiato

(allegare documento a comprova)

ovvero

status di protezione sussidiaria

(allegare documento a comprova)

e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

2. di risultare iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

oppure

di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo _____

3 di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

4. di essere iscritto all'ordine professionale degli _____ di _____ n. _____ dal _____

3. di NON essere dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra pubblica amministrazione o di Casa di Cura accreditata e convenzionata;

4. che tutti i fatti, stati e qualità personali che ho indicato nel curriculum vitae, presentato a corredo della domanda, corrispondono a verità.

Chiedo che tutte le comunicazioni relative alla procedura siano recapitate al seguente indirizzo:

via _____ n. _____ c.a.p. _____

Città _____ recapito telefonico: n. _____

cell. n. _____ e-mail _____

ALLEGO:

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- Curriculum Vitae datato e firmato;
- Provvedimento ministeriale di riconoscimento dei titoli di studio conseguiti all'estero;
- Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (art. 9 del D.Lgs. 25.7.1998 n. 286) e passaporto in corso di validità o altro documento equipollente, per i cittadini di Paese non comunitario.

IL DICHIARANTE

.....
(luogo e data)

.....*
(firma per esteso e leggibile)

* la firma non deve essere autenticata. A pena di esclusione dovrà essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità non scaduto del dichiarante.