

## L' AZIENDA OSPEDALIERA "PUGLIESE - CIACCIO"

**INDICE IL PRESENTE AVVISO PUBBLICO VOLTO AD ACQUISIRE MANIFESTAZIONE D' INTERESSE PER ASSUNZIONE DI PERSONALE, PRESA DI SERVIZIO DECORRENZA IMMEDIATA, PER RECLUTAMENTO URGENTE DI PERSONALE A TEMPO DETERMINATO PER TUTTA LA DURATA DELL'EMERGENZA COVID 19 RELATIVO A PERSONALE MEDICO NELLA SEGUENTE DISCIPLINA:**

### **ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

SI PROCEDE A TALE MANIFESTAZIONE, POICHE' NON E' STATA ACQUISITA ALCUNA DISPONIBILITA' PER L' ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI TALE FIGURA, DALLE GRADUATORIE VIGENTI PRESSO QUESTA AZIENDA, NE' TANTOMENO DA ALTRE GRADUATORIE RESE DISPONIBILI DA ALTRE AZIENDE DEL SSR.

### **REQUISITI**

A) Laurea in Medicina e Chirurgia;

B) Specializzazione nella disciplina oggetto dell' avviso

C) Ai sensi dell' art. 1, comma 547, della Legge 30.12.2018, n.145 e ss.mm.ii. è previsto: Sono ammessi alla presente manifestazione d' interesse anche i medici iscritti all' ultimo anno del corso di formazione specialistica nonché, qualora questo abbia durata quinquennale, al penultimo anno del relativo corso di specializzazione nella disciplina di riferimento;

D) in attuazione del D.L. n. 14/2020 che reca "Disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio sanitario nazionale in relazione all' emergenza Covid-19" in attuazione dell' art. 1, comma 6, sono previste misure straordinarie al conferimento di incarichi di lavoro autonomo al personale medico e infermieristico in pensione. In riferimento a questa fascia di pensionati viene specificato che, in caso di conferimento di incarichi, non varrà la regola dell' incumulabilità tra redditi e pensione prevista in merito dall' articolo 14 del D. L. n. 4/2019

E) Iscrizione all' albo dell' Ordine dei Medici Chirurghi, debitamente autocertificata. Possono presentare la manifestazione di interesse gli aspiranti in possesso dei seguenti requisiti:

- Non aver subito condanne penali o avere procedimenti penali in corso che inibiscano il rapporto con la Pubblica Amministrazione;
- Non avere alcuna limitazione lavorativa per motivi di salute;
- Non essere attualmente dipendente del SSN o di altra Pubblica Amministrazione;

• Per i cittadini di stato estero non facenti parte dell'Unione Europea è necessario possedere e allegare alla manifestazione d'interesse regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

## **2) MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

La manifestazione di interesse debitamente sottoscritta dovrà essere inoltrata al seguente indirizzo PEC: [protocollo generale@pecaocz.it](mailto:protocollo generale@pecaocz.it), mediante compilazione del modulo allegato, unitamente a curriculum professionale debitamente firmato ed alla copia del documento di identità in corso di validità.

### **1) SCADENZA**

**Il presente avviso rimane aperto, senza alcun limite temporale di scadenza.**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento U.E. 679/2016

Il trattamento dei dati viene effettuato con strumenti cartacei e con elaboratori a disposizione degli uffici competenti.

Catanzaro 18/11/2020

Il Dirigente Risorse Umane

Fto Dott.ssa Laura Fondacaro

Il Dirigente ad interim SOC Risorse Umane

Fto Dott.ssa Antonella Ciampa

Il Direttore Amministrativo

Fto Dott. Antonio Mantella

Il Direttore Sanitario

Fto Dott. Nicola Pelle

Al Commissario Straordinario AOPC

**OGGETTO: Manifestazione di interesse assunzione in servizio Medici Anestesisti per Emergenza COVID 19.**

Il/lasottoscritto/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_ manifesta il proprio interesse all'assunzione  
dell'incarico a tempo determinato di dirigente medico presso l'AOPC

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di atti falsi dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, dichiara:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della seguente specializzazione \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere iscritto all'Ordine DEI MEDICI della provincia di \_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_
- di non aver subito condanne penali o avere procedimenti penali in corso che inibiscano il rapporto con la Pubblica Amministrazione
- di non avere alcuna limitazione lavorativa per motivi di salute
- di non essere attualmente dipendente del SSN o di altra Pubblica Amministrazione
- di aver maturato le esperienze professionali riportate nel curriculum allegato

Per i cittadini di stato estero non facenti parte dell'Unione Europea:

- di possedere regolare permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato da \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_.

Allegati:

- } fotocopia documento d'identità
- } curriculum professionale aggiornato datato e firmato

DATA

FIRMA