

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO  
DI PERSONALE DISPONIBILE A PRESTARE ATTIVITÀ IN RELAZIONE  
ALL'EMERGENZA COVID-19**

Nell'ambito dell'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus COVID-19, l'ASST di Vimercate emette il presente avviso pubblico volto a raccogliere manifestazioni di interesse per la formazione di un elenco di personale disponibile a svolgere la propria attività relativamente ai seguenti profili:

**Collab. Profess. Sanit. - Infermiere  
Collab. Profess. Sanit. - Assistente Sanitario**

Questa Azienda invita gli aspiranti in possesso dei requisiti indicati a far pervenire domanda all'Ufficio Protocollo - via Santi Cosma e Damiano, 10 - 20871 Vimercate (P.O. di Vimercate) - corredata della documentazione richiesta e dei titoli posseduti,

**entro e non oltre il termine perentorio delle ore 23.59 del**

**giorno 7 NOVEMBRE 2020**

Si precisa che farà in ogni caso testo - quale termine di presentazione ai fini dell'ammissione alla procedura comparativa - esclusivamente il timbro datario di ricevimento del protocollo di questa Amministrazione e ciò anche nel caso di spedizione postale od altra forma di inoltro. **Non sono ammesse le domande e i documenti che pervengono dopo la scadenza del termine perentorio suddetto.**

L'ASST, ricevute le manifestazioni di interesse, si riserva la possibilità di conferire, in via eccezionale, incarichi di natura occasionale e temporanea che in nessun caso configureranno rapporto di lavoro subordinato.

**- Condizioni contrattuali:**

- Durata incarico non superiore a 6 mesi, dalla data indicata sul contratto, e comunque entro il termine dello stato di emergenza;
- Sede: Presidi della ASST di Vimercate;
- Impegno orario: verrà concordato tra l'Amministrazione e il professionista;
- Compenso orario lordo omnicomprensivo: € 30,00=.

**- Requisiti di ammissione per Collab. Profess. Sanit. - Infermieri:**

- Diploma universitario/laurea in infermieristica conseguito ai sensi dell'art.6, comma 3, del D. Lgs. 30.12.1992 n. 502, e successive modificazioni, ovvero i titoli riconosciuti equipollenti ai sensi del D.M. Sanità 27.7.2000;
- iscrizione al relativo ordine professionale (l'autocertificazione deve essere in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza dell'avviso).

*gn*

- **Requisiti di ammissione per Collab. Profess. Sanit. – Assistente Sanitario:**

- Diploma universitario di Assistente Sanitario conseguito ai sensi dell'art.6, comma 3, del D. Lgs. 30.12.1992 n.502, e successive modificazioni, ovvero i titoli riconosciuti equipollenti ai sensi del D.M. Sanità 27/7/2000;
- iscrizione al relativo ordine professionale (l'autocertificazione deve essere in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza dell'avviso).

**I requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di pubblicazione del presente avviso.**

Si precisa che non sono ammessi all'avviso coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni o licenziati o il cui contratto sia stato risolto unilateralmente da parte del committente.

Le domande di partecipazione possono essere inoltrate con le seguenti modalità:

- consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo dell'A.S.S.T. di Vimercate - Via Santi Cosma e Damiano, 10 - 20871 Vimercate (P.O. di Vimercate) nei seguenti orari di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle 8,30 alle 14,00;
- inoltro a mezzo del servizio postale al seguente recapito: Al Direttore Generale dell'A.S.S.T. di Vimercate - Ufficio Protocollo - Via Santi Cosma e Damiano, 10 - 20871 Vimercate (P.O. di Vimercate) - evidenziando sulla busta la dicitura "Domanda avviso manifestazione di interesse – emergenza COVID-19;
- inoltro tramite PEC al seguente indirizzo: [domande.concorsi@pec.asst-vimercate.it](mailto:domande.concorsi@pec.asst-vimercate.it). In caso di inoltro tramite PEC l'oggetto della e-mail dovrà tassativamente essere il seguente:  
**Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ DOMANDA AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE – EMERGENZA COVID-19 DETERMINAZIONE N. 723 DEL 26.10.2020.**

Non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria. L'invio della domanda e degli allegati tramite posta elettronica certificata (PEC) personale del candidato, dovrà prevedere un unico file in formato PDF. Ai fini dell'identificazione certa dell'autore della domanda, l'indirizzo della casella PEC del mittente deve essere obbligatoriamente riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato, pena esclusione.

**Le domande inviate tramite PEC non corrispondenti alle predette istruzioni non saranno ammesse.**

Nella domanda dovranno essere indicati:

- a) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b) la cittadinanza posseduta;
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) le eventuali condanne penali riportate o i procedimenti penali in corso, ovvero la dichiarazione di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- e) i titoli di studio posseduti;
- f) di non essere stato dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- g) di aver preso visione del relativo avviso pubblico e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite.

Nella domanda l'aspirante deve indicare il domicilio presso il quale, ad ogni effetto, deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione. I candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti di indirizzo all'Azienda, la quale non assume alcuna responsabilità nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

Alla domanda devono essere allegati, descritti in un elenco in carta semplice datato e firmato:

- a) autocertificazione resa ai sensi del D.P.R. n.445 del 28.12.2000, attestante:
  - il possesso del titolo di studio richiesto;
  - l'iscrizione in Italia all'ordine professionale;*La suddetta autocertificazione può essere resa contestualmente alla domanda di partecipazione alla procedura comparativa.*
- b) certificazioni e dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/00 relative ai titoli che il concorrente ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della rosa degli idonei;
- c) curriculum formativo e professionale, datato e firmato, redatto sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazioni ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000;
- d) fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.
- e) dichiarazione di conformità all'originale di eventuali fotocopie allegate alla domanda (*se non resa contestualmente alla domanda*).

La valutazione dei curricula e la scelta dei professionisti a cui conferire gli incarichi sarà effettuata da parte del Responsabile del Settore di riferimento.

I nominativi dei candidati a cui sono conferiti gli incarichi sono pubblicati sul sito internet aziendale ([www.asst-vimercate.it](http://www.asst-vimercate.it) – sez. Amministrazione trasparente – bandi di concorso). Detta pubblicazione produce effetti di pubblicità legale come previsto dall'art. 54 del D. Lgs. n.82/2005.

L'incaricato è sottoposto agli accertamenti preventivi e periodici previsti dalla normativa in tema di tutela della salute nei luoghi di lavoro. Il costo di tali accertamenti è a carico dell'Azienda, ai sensi dell'art. 15 comma 2 D. Lgs. 81/08. Gli oneri per gli accertamenti sanitari eseguiti sono posti a carico dell'incaricato che, pur avendo effettuato gli accertamenti sanitari previsti, non firmi il contratto o non dia inizio all'attività.

Si fa presente che il conferimento dell'incarico resta comunque subordinato all'esito favorevole degli accertamenti sanitari finalizzati alla verifica dell'idoneità incondizionata allo svolgimento delle mansioni connesse alla qualifica per la quale è stato disposto il conferimento dell'incarico stesso. In caso di esito negativo ovvero in presenza di limitazioni anche parziali strettamente collegate alla mansione non si potrà procedere alla sottoscrizione del contratto individuale.

L'incaricato è tenuto al rispetto degli obblighi previsti dal D.P.R. n. 62/2013 (Codice di comportamento dei dipendenti pubblici), e dal Codice disciplinare dei dipendenti dell'Azienda adottato con deliberazione n. 57 del 22/01/2014 e confermato con deliberazione n. 47 del 27.1.2016. Tale Codice si intende consegnato all'atto della sottoscrizione del contratto, in quanto pubblicato dalla ASST sul proprio sito web, nella sezione "amministrazione trasparente – disposizioni generali – atti generali".

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare la presente procedura, anche parzialmente, e di non conferire gli incarichi, per il venir meno delle cause che hanno determinato l'emissione dell'avviso, ovvero per ragioni di pubblico interesse senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto.

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso in occasione dell'espletamento del procedimento di cui trattasi verranno trattati nel rispetto del Regolamento Europeo in materia di privacy; la presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura.

Per qualsiasi informazione rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'Azienda presso l'Ospedale di Carate (tel. 0362/984703 0362/984704) il cui orario di apertura al pubblico è il seguente: dal lunedì al venerdì dalle ore 9,30 alle ore 12,00 e dalle ore 14,00 alle ore 15,00.

**29 OTT. 2020**

per delega del **Direttore Generale**  
**Direttore ad interim U.O.C. Risorse Umane**  
(**Chiara Milliaccio**)



**FAC SIMILE DI DOMANDA DA REDIGERSI IN CARTA SEMPLICE.**

AI DIRETTORE GENERALE  
DELL'A.S.S.T. DI VIMERCATE  
UFFICIO PROTOCOLLO  
VIA SANTI COSMA E DAMIANO N. 10  
20871 VIMERCATE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ - codice fiscale \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di essere ammesso a partecipare al pubblico avviso, indetto con deliberazione n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_, per la formazione di un elenco di personale disponibile a prestare attività in  
relazione all'emergenza COVID-19 – Profilo \_\_\_\_\_

Dichiara sotto la propria responsabilità, anche ai fini di quanto previsto dal D.P.R. n.445/00:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- 3) *[eliminare la voce che non interessa]* di non aver riportato condanne penali, *ovvero:* di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_;
- 4) *[eliminare la voce che non interessa]* di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa, *ovvero:* di essere destinatario dei seguenti provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa: \_\_\_\_\_
- 5) di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- 6) di essere iscritto all'Ordine professionale dei \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_;
- 7) di non essere stato dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- 8) di aver preso visione del relativo avviso pubblico e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite ed alle norme tutte di legge e dei regolamenti interni ed eventuali successive modifiche degli stessi;
- 9) \_\_\_\_\_ *(altre eventuali dichiarazioni)*

Chiede inoltre che ogni comunicazione relativa al presente avviso gli venga fatta al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_