

AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
ALLO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE
PRESSO IL PRONTO SOCCORSO
P.O. GARIBALDI CENTRO
DA PARTE DI DIRIGENTI MEDICI
DELL'ARNAS GARIBALDI

Con il presente Avviso si intende ricercare personale dirigente medico di questa ARNAS interessato allo svolgimento di prestazioni aggiuntive da rendersi presso il Pronto Soccorso del P.O. Garibaldi Centro, al fine di affrontare la carenza di personale medico nella disciplina di medicina di emergenza urgenza e di supportare le attività e i turni del Pronto Soccorso.

Alla scadenza del termine di presentazione delle istanze, la Direzione Sanitaria Aziendale formulerà due elenchi di disponibilità da cui attingere distinti in **FASCIA 1** e **FASCIA 2**.

1.- Oggetto.

Il presente AVVISO è rivolto al suddetto personale dipendente in servizio presso l'ARNAS Garibaldi, con contratto di lavoro, determinato o indeterminato e a tempo pieno, in possesso dei seguenti requisiti:

a) specializzazione nella disciplina M.E.U. (M.C.A.U) - **FASCIA 1**;

oppure

b) specializzazione nella disciplina equipollente (Medicina Interna, Chirurgia Generale, Cardiologia, Gastroenterologia, Malattie dell'apparato respiratorio e Geriatria) - **FASCIA 2**;

c) essere esenti da limitazioni anche parziali o prescrizioni alle mansioni come certificato dal medico competente;

d) non beneficiare nella giornata in cui è richiesta la prestazione aggiuntiva, di istituti normativi o contrattuali che comportino la riduzione dell'orario di servizio, comprese le assenze per malattia;

e) non essere in situazione di debito orario.



In aggiunta alla dichiarazione in ordine alla disciplina di appartenenza, i candidati dovranno allegare all'istanza di manifestazione di interesse anche il *Curriculum Vitae*, debitamente sottoscritto e reso nelle forme e nei modi di cui al DPR 445/2000 e l'eventuale indicazione a svolgere turni notturni e/o festivi.

I requisiti sopracitati devono essere posseduti alla data di scadenza stabilita dal presente Avviso per la presentazione delle candidature e permanere in capo dall'istante per tutto il periodo di validità dell'elenco che verrà approvato all'esito della presente manifestazione di interesse.

2.- Criteri di priorità.

Nel caso in cui dovessero pervenire un numero di istanze superiore alle necessità organizzative o al budget orario mensile di prestazioni aggiuntive da assegnare per garantire il funzionamento e le attività del Pronto Soccorso, l'ARNAS Garibaldi adotta i seguenti criteri di priorità:

- a) FASCIA 1;
- b) FASCIA 2;

All'interno delle relative FASCE vengono adottati i seguenti sub criteri:

- a) preferenza per la disponibilità del candidato a svolgere turni notturni e/o festivi;
- b) preferenza per la disponibilità del candidato a svolgere almeno n. 6 turni diurni al mese;

3.- Modalità di svolgimento delle prestazioni aggiuntive.

L'attività dovrà essere prestata **al di fuori dell'orario di servizio** e in aggiunta all'orario di lavoro e causalizzata da apposita timbratura con codice 13.

Tali prestazioni aggiuntive saranno remunerate ai sensi della normativa vigente con un compenso orario pari ad euro 100,00, con l'applicazione dell'aliquota sostitutiva unica pari al 15% per il tempo strettamente necessario a far fronte alle esigenze evidenziate in premessa ed entro il budget orario mensile stabilito dalla Direzione Sanitaria Aziendale.

L'attività di guardia notturna in regime di prestazione aggiuntiva della durata di ore 12 è remunerata, come previsto dalla vigente contrattazione collettiva, con un compenso omnicomprensivo pari ad euro 800,00, con l'applicazione dell'aliquota sostitutiva unica pari al 15%.

La programmazione e le modalità di effettuazione delle stesse saranno definite e comunicate dalla Direzione Sanitaria, di concerto con il Capo Dipartimento dell'Emergenza e sentiti il Responsabile della UOSD Pronto Soccorso e della Direzione Medica di Presidio, che valuteranno il possesso da parte dei candidati delle competenze possedute in tale ambito e le conseguenti collocazioni, per garantire la continuità del servizio di assistenza del Pronto Soccorso aziendale.



4.- Modalità e termine di presentazione delle istanze.

Il personale di cui all'oggetto interessato a svolgere le prestazioni aggiuntive dovrà manifestare il proprio interesse compilando il *format* di domanda allegato al presente Avviso e dovrà trasmetterlo all'indirizzo pec protocollo.generale@pec.ao-garibaldi.ct.it.

Le domande dovranno pervenire, a partire dalla data di pubblicazione sulla Sezione *intranet* del sito internet aziendale, e per tutto il periodo entro e non oltre il 22 luglio 2025 compreso.

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi alla Direzione Sanitaria aziendale ai numeri di riferimento indicati nel sito internet.

L'ARNAS Garibaldi, a suo insindacabile giudizio, si riserva la facoltà di modificare, revocare o sospendere il presente Avviso, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse, senza insorgenza di alcun diritto o pretesa da parte dei candidati.

Il Direttore

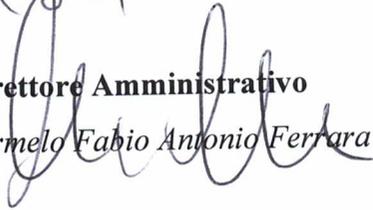
UOC Gestione Risorse Umane

Dott. Daniele Sorelli



Il Direttore Amministrativo

Dott. Carmelo Fabio Antonio Ferrara



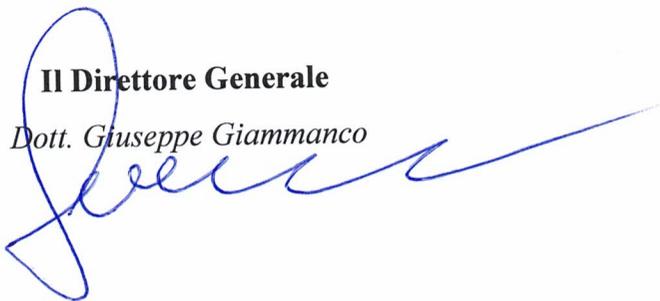
Il Direttore Sanitario

Dott. Mauro Sapienza



Il Direttore Generale

Dott. Giuseppe Giammanco



PUBBLICATO 11.5 LUG. 2025
SCADENZA 22.2 LUG. 2025

Fac simile

SCHEMA DI DOMANDA

**Al Direttore Sanitario
dell'ARNAS "Garibaldi"**

SEDE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ e residente nel Comune di _____, in via
_____ n. _____, recapito telefonico _____,
C.F. _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso per la "*Manifestazione di interesse allo svolgimento di prestazioni aggiuntive presso il Pronto Soccorso P.O. Garibaldi Centro da parte di dirigenti medici dell'Arnas Garibaldi*".

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità, a pena di esclusione dalla selezione e ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 di essere in possesso dei seguenti requisiti generali di ammissione (sbarrare le caselle di interesse):

- di essere in servizio, con contratto di lavoro subordinato, determinato o indeterminato e a tempo pieno;
- di non avere condizioni ostative allo svolgimento dell'incarico per qualsiasi titolo o ragione;
- di essere in possesso del diploma di specializzazione nella disciplina M.E.U. (M.C.A.U) - **FASCIA 1**;
oppure
- di essere in possesso del diploma di specializzazione nella disciplina equipollente (Medicina Interna, Chirurgia Generale, Cardiologia, Gastroenterologia, Malattie dell'apparato respiratorio e Geriatria) - **FASCIA 2**;
- di essere esenti da limitazioni anche parziali o prescrizioni alle mansioni come certificato dal medico competente;
- di non beneficiare nella giornata in cui è richiesta la prestazione aggiuntiva, di istituti normativi o contrattuali che comportino la riduzione dell'orario di servizio, comprese le assenze per malattia;
- di non essere in situazione di debito orario.

Il/la sottoscritto/a dichiara di indicare i seguenti criteri di priorità:

- preferenza per la disponibilità del candidato a svolgere turni notturni e/o festivi;
- preferenza per la disponibilità del candidato a svolgere almeno 6 turni diurni al mese;

Nessuna preferenza.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della presente procedura, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018 in conformità al Regolamento U.E.2016/679 (G.D.P.R.).
- che l'indirizzo PEC personale al quale verrà effettuata ogni comunicazione è il seguente _____, impegnandosi a comunicare ogni eventuale variazione del suddetto indirizzo.

Alla presente allega:

- 1) copia di valido documento di riconoscimento;
- 2) documentato curriculum formativo professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000;
- 3) altra documentazione che si ritiene utile ai fini della valutazione di merito presentata secondo le modalità prescritte nell'Avviso;

Data _____

Firma (non autenticata)
