REGIONE SICILIA

Azienda Ospedaliera

di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
"GARIBALDI"

Catania

DELIBERAZIONE N. 872 del 0 6 OTT. 2020

Oggetto: Approvazione avviso per la formulazione di un elenco da cui poter attingere al fine di eventuale conserimento di incarichi di lavoro autonomo di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere, cat. D per le attività di supporto connesse all'emergenza sanitaria COVID-19. Proposta Nº 1, 74 del 06 10 /1070 STRUTTURA PROPONENTE (SETTORE GESTIONE RISORSE UMANE) L'istruttore Il Responsabile del Procedimento Il Capo Settore Chiara Caprietto Registrazione Contabile Budget Anno ____ Conto ____ Importo ____ Aut. ____ Budget Anno _____ Conto _____Importo _____Aut. ____ NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità Il Dirigente Responsabile Settore Economico Finanziario e Patrimoniale (dott. Giovanni Luca Roccella) Nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania, il Direttore Generale, dott. Fabrizio De Nicola, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 196 del 04.04.2019 con l'assistenza del Segretario, dott. _____ ha adottato la seguente deliberazione

Dott.ssa Maria Antonietta Li Calzi

Il Responsabile del Settore Gestione Risorse Umane

Premesso che il Decreto Legge del 09/03/2020 n. 14 avente ad oggetto: "Disposizioni urgenti per il potenziamento del Sistema Sanitario Nazionale in relazione all'emergenza COVID-19" ha stabilito che al fine di far fronte alle esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione del COVID-19 e di garantire i livelli essenziali di assistenza, nonché per assicurare sull'intero territorio nazionale un incremento dei posti letto per le terapie intensive e sub intensive necessari alla cura dei pazienti affetti dal predetto virus, le Aziende e gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale, fino al perdurare dello stato di emergenza deliberato dal Consiglio dei Ministri in data 31/01/2020, possono conferire incarichi di lavoro autonomo, anche di collaborazione coordinata e continuativa, di durata non superiore a sei mesi, prorogabili in ragione del perdurare dello stato di emergenza, in deroga all'art. 7 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e all'art. 6 del decreto- legge 31 maggio 2010, n. 78, convertito, con modificazioni, dalla legge 30 luglio 2010, n. 122;

Considerato che a seguito dello stato di emergenza epidemiologica da COVID-19, prorogato con deliberazione del C.d.M. del 29/07/2020 al 15/10/2020, potrà essere necessario disporre di ulteriori risorse umane che garantiscano i fabbisogni delle strutture a supporto delle unità operative di Pneumologia, Medicina Interna, Medicina e Chirurgia di Accettazione d'Urgenza, Malattie Infettive, Anestesia e Rianimazione ecc., anche attivando il conferimento di incarichi di lavoro autonomo di durata non superiore a sei mesi, prorogabili in ragione del perdurare dello stato di emergenza;

Vista la nota prot. n. 2597/DSA del 16/09/2020 del Direttore Sanitario Aziendale avente a oggetto: "Risorse umane da impiegare nelle aree COVID dell'ARNAS";

Che, pertanto, si rende necessario dover procedere all'approvazione di un avviso pubblico, per la formulazione di un apposito elenco da cui poter attingere al fine di eventuale conferimento di incarichi di lavoro autonomo di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere, cat. D per le attività di supporto connesse all'emergenza sanitaria COVID-19:

Attestata la legittimità formale e sostanziale dell'odierna proposta e la sua conformità alla normativa disciplinante la materia trattata, ivi compreso il rispetto della disciplina di cui alla L. 190/2012

Propone

Per le motivazioni descritte in narrativa, che qui si intendono integralmente riportate e trascritte, di:

- Prendere atto dello stato di emergenza epidemiologica da COVID-19 deliberato dal Consiglio dei Ministri in data 31/01/2020, prorogato con deliberazione del C.d.M. del 29/07/2020 al 15/10/2020, attivando una delle procedure urgenti previste per il potenziamento del Servizio Sanitario Nazionale di cui al D.L. n.14 del 09/03/2020;
- Approvare l'unito schema di avviso pubblico di cui all'allegato n. 1, facente parte integrante
 della presente delibera, per la formulazione di un apposito elenco da cui poter attingere al
 fine di eventuale conferimento di incarichi di lavoro autonomo di Collaboratore
 Professionale Sanitario Infermiere, cat. D per le attività di supporto connesse all'emergenza
 sanitaria COVID-19;
- Disporre che lo stesso venga interamente pubblicato sul sito internet dell'Azienda: www.ao-garibaldi.catania.it;
- Munire la presente deliberazione della clausola di immediata esecuzione.
- ALLEGATI: nota prot. n. 2689/DSA del 28/09/2020

Il Responsabile del Scttore Gestione Risorse Umane

(Dott.ssa-Gaetana Bonanno)

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della proposta di deliberazione, che qui si intende riportata e trascritta, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Preso atto della attestazione di legittimità e di conformità alla normativa disciplinante la materia espressa dal dirigente che propone la presente deliberazione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario Aziendale

DELIBERA

di approvare la superiore proposta per come formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente e, pertanto:

- Prendere atto dello stato di emergenza epidemiologica da COVID-19 deliberato dal Consiglio dei Ministri in data 31/01/2020, prorogato con deliberazione del C.d.M. del 29/07/2020 al 15/10/2020, attivando una delle procedure urgenti previste per il potenziamento del Servizio Sanitario Nazionale di cui al D.L. n.14 del 09/03/2020.
- Approvare l'unito schema di avviso pubblico di cui all'allegato n. 1, facente parte integrante della presente delibera, per la formulazione di un apposito elenco da cui poter attingere al fine di eventuale conferimento di incarichi di lavoro autonomo di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere, cat. D per le attività di supporto connesse all'emergenza sanitaria COVID-19.

- Disporre che lo stesso venga interamente pubblicato sul sito internet dell'Azienda: www.ao-garibaldi.catania.it;
- Munire la presente deliberazione della clausola di immediata esecuzione.

Il Direttore Amministrativo

(dott. Giovanni Annino)

Il Direttore Generale

dott. Fabrizio De Nicola

Il Directore Sanitario

(dott.Gauseppe Giammanco)

II Segretario

Don sta Maria Antonista Li Salzi ell

· Cala

e ritirata il giorno L'addetto alla pubblicazio Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal al ai sensi dell'art. 65 L.R. n. 25/93, così come sostituito dall'art. 53 L.R. n. 30/93 - e contro la stessa non è stata prodotta opposizione. Catania	Copia della pre	sente deliberazione è	è stata pubblicata	all'Albo dell'Azienda il giorno
L'addetto alla pubblicazio Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal al	i			
al ai sensi dell'art. 65 L.R. n. 25/93, così come sostituito dall'art. 53 L.R. n. 30/93 - e contro la stessa non è stata prodotta opposizione. Catania Il Direttore Amministrativ niviata all'Assessorato Regionale della Salute il Prot. n Notificata al Collegio Sindacale il Prot. n a presente deliberazione è esecutiva: immediatamente • perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione • a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità: a. nota di approvazione prot. n del				L'addetto alla pubblicazione
dall'art. 53 L.R. n. 30/93 - e contro la stessa non è stata prodotta opposizione. Catania				
Il Direttore Amministrativ nviata all'Assessorato Regionale della Salute il Prot. n Notificata al Collegio Sindacale il Prot. n a presente deliberazione è esecutiva: immediatamente • perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione • a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità: a. nota di approvazione prot. n del				
Notificata al Collegio Sindacale il Prot. n La presente deliberazione è esecutiva: immediatamente perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità: a. nota di approvazione prot. n del	Catania			Il Direttore Amministrativo
La presente deliberazione è esecutiva: immediatamente perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità: a. nota di approvazione prot. n	nviata all'Assessor	ato Regionale della Sal	lute il	Prot. n
 immediatamente perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità: a. nota di approvazione prot. n del	Notificata al Colleg	gio Sindacale il		Prot. n
 perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità: a. nota di approvazione prot. n del	La presente delibe	erazione è esecutiva:		
a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità: a. nota di approvazione prot. n del	y immediatam	ente		
a. nota di approvazione prot. n del	• perché sono	decorsi 10 giorni dalla	data di pubblicazioni	e
	• a seguito del	controllo preventivo e	ffettuato dall'Assesso	orato Regionale per la Sanità:
b. per decorrenza del termine			del	
	b. per decori	enza del termine		

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

ALLEGATO N. 1

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE GARIBALDI -CATANIA

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI COLLABORATORI PROFESSIONALI INFERMIERI

IL DIRETTORE GENERALE

Nell'ambito dell'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus COVID - 19;

Visto il D.P.C.M. 8/3/2020 pubblicato in G.U. n. 59 dell'8/3/2020;

Visto il Decreto Legge n. 14 del 09/03/2020;

Visto il D.P.R. 28/12/2000 N. 445 e s.m.i.

Vista la deliberazione n. 892 del _____ 6 077, 2000 '

RENDE NOTO

- E' indetto avviso pubblico volto a raccogliere manifestazioni di interesse per la formazione di un elenco di
- Collaboratori Professionali Infermieri

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE:

- Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea, compresi anche i cittadini di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;
- La conoscenza della lingua italiana, così come disposto dall'art. 1 del D.P.R. 752/1976 richiamato dall'art. 38 comma 3 ter del D.Lvo 165/2001;
- Godimento dei diritti civili e politici;
- Non aver riportato condanne penali;
- Idoneità fisica.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE:

- Laurea in Scienze Infermieristiche o titolo equipollente;
- Iscrizione all'Ordine;
- Non essere attualmente dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di Altra Pubblica Amministrazione Europea e di non essere stato collocato in quiescenza;
- Impegno a stipulare, a proprie spese, idonea polizza assicurativa per la durata del contratto per i rischi derivanti da danni procurati e per gli infortuni (anche in itinere) subiti a causa e in occasione dell'espletamento dell'incarico.

Questa ARNAS, ricevute le manifestazioni di interesse, si riserva la possibilità di conferire, in base al criterio cronologico dell'arrivo delle stesse, incarichi di lavoro autonomo di durata non superiore a sei mesi prorogabili in ragione del perdurare dello stato di emergenza.

Il suddetto incarico in nessun caso configurerà rapporto di lavoro subordinato.

L'incarico comporterà un impegno orario di 30 ore settimanali.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE:

La manifestazione di interesse dovrà essere espressa mediante la compilazione del modulo allegato da far pervenire, unitamente alla copia di un documento di identità in corso di validità, al seguente indirizzo pec: reclutamento.infermieri@pec.ao-garibaldi.ct.it

Il Candidato dichiarerà di impegnarsi a prendere servizio entro 24 ore dalla chiamata da parte di questa ARNAS.

COMPENSO:

A fronte dell'erogazione delle prestazioni infermieristiche suddette è previso un compenso orario di \in 25,00 omnicomprensivo.

DURATA:

L'incarico di lavoro autonomo avrà durata non superiore a 6 mesi prorogabili in ragione del perdurare dello stato di emergenza.

PUBBLICATO 11 06 10 2020

IL DIRETTORE GENERALE Dr. Fabrizio De Nicola)

SCHEMA DI DOMANDA

reclutamento.infermieri@pec.ao-garibaldi.ct.it

Al Direttore Generale Dell'ARNAS Garibaldi

Deli ARNAS Garibaldi	
Ll/La sottoscritto/a	
residente a	_
* to plaza	
Codice fiscaleteltel	
mailPec	
CHIEDE	••••
di essere ammesso a partecipare alla procedura finalizzata al conferimento di inca	riahi
libero professionali per personale Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere d	i ani
all'avviso pubblico approvato da codesta Azienda con deliberazione nº	Cul
	dei
A tal fine	
DICHIARA	
softo la propria reconsultata di la consultata di la cons	
sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 dpr 445/2000 e consapev	/ale
delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 in caso di dichiarazioni mendaci	del
medesimo DPR 445/2000 quanto segue:	
Di avere:	
- Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza	a di
uno dei Paesi dell'Unione Europea, compresi anche i cittadini di Paesi Terzi che sia	ino
titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano tito	lari
dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;	
- Conoscenza della lingua italiana, così come disposto dall'art. 1 del D.P.R. 752/19	76
richiamato dall'art. 38 comma 3 ter del D.Lvo 165/2001;	
- godimento dei diritti civili e politici;	
- non aver riportato condanne penali;	
- di non essere attualmente dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra	ı
Pubblica Amministrazione Europea e di non essere stato collocato in quiescenza	
- idoneità fisica.	ı
- di essere in possesso degli specifici requisiti di ammissione elencati nell'avviso	
come da allegata dichiarazione sostitutiva di certificazione;	
di essere iscritto all'Ordine degli Infermieri al n dal	
In fede	
*** *= ==	

Allegati: fotocopia di un documento di identità in corso di validità.