

REGIONE SICILIA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
"GARIBALDI"
Catania

DELIBERAZIONE N. 304 del 19 MAR. 2021

Oggetto: Approvazione avviso per la formulazione di elenchi per conferimento incarichi di lavoro autonomo a **Farmacisti Specialisti e Specializzandi** da impiegare per la gestione della campagna regionale di vaccinazione nell'ambito dell'emergenza COVID-19.

Proposta N° 164 del 18/03/2021

STRUTTURA PROPONENTE
(SETTORE GESTIONE RISORSE UMANE)

L'istruttore

Il Responsabile del Procedimento

Il Capo Settore

Chiara Capueto

[Signature]

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

Visto il Decreto Legge 02/03/2020 n. 9 contenente “Misure urgenti di sostegno per famiglie, lavoratori e imprese connesse all’emergenza epidemiologica da COVID-19”;

Visto il DPCM 08/03/2020 recante “Ulteriori misure per il contenimento e il contrasto del diffondersi del virus COVID-19 sull’intero territorio nazionale”;

Richiamato il Decreto Legge n. 14 del 09/03/2020 che ha dettato “Disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio Sanitario Nazionale in relazione all’emergenza COVID-19”;

Vista la Legge n. 27 del 24/04/2020 “Conversione in legge, con modificazioni, del Decreto legge 17/03/2020 n. 18 recante misure di potenziamento del Servizio Sanitario Nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all’emergenza epidemiologica da Covid-19”;

Visto il DPCM del 14/01/2021 che ha prorogato lo stato di emergenza epidemiologica da Covid-19 al 30/04/2021;

Visto il D.L. 02/01/2021 – “Adozione Piano Strategico per la vaccinazione anti-Sars Cov-2/COVID 19”;

Vista la richiesta del Referente Aziendale del Servizio Farmacia di reclutamento di n. 3 Farmacisti Specializzati o Specializzandi;

Considerata la necessità e l’urgenza di reclutare Farmacisti al fine di far fronte alle esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione del COVID-19, con particolare riferimento alla gestione della campagna regionale di vaccinazione, compreso lo stoccaggio e distribuzione dei dispositivi di protezione individuale presso i Presidi Ospedalieri di questa ARNAS, condivisa dal Direttore Sanitario Aziendale che con il provvedimento apposto in calce alla suddetta nota, autorizza a tal fine il conferimento di incarichi di lavoro autonomo (collaborazione coordinata e continuativa);

Che, pertanto, a tal fine, si rende necessario dover procedere all'approvazione di un avviso pubblico, per la formulazione di elenchi dai quali potere attingere;

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;

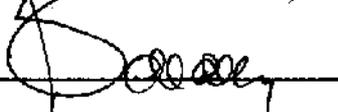
Propone

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

- Approvare l'unito schema di avviso pubblico di cui all'allegato n. 1, facente parte integrante della presente delibera, per la formulazione di elenchi dai quali poter attingere al fine di eventuale conferimento di incarichi di lavoro autonomo a Farmacisti Specialisti e Specializzandi per le attività connesse all'emergenza sanitaria COVID-19, con particolare riferimento alla gestione della campagna regionale di vaccinazione;
- 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 Responsabile del Settore 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

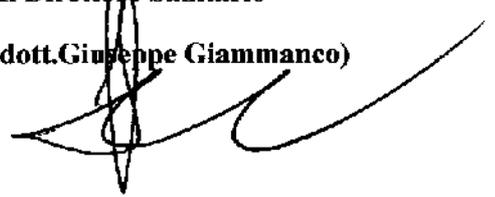
di approvare la superiore proposta per come formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente e, pertanto:

- Approvare l'unito schema di avviso pubblico di cui all'allegato n. 1, facente parte integrante della presente delibera, per la formulazione di elenchi dai quali poter attingere al fine di eventuale conferimento di incarichi di lavoro autonomo a Farmacisti Specialisti e Specializzandi per le attività connesse all'emergenza sanitaria COVID-19, con particolare riferimento alla gestione della campagna regionale di vaccinazione;
- 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)



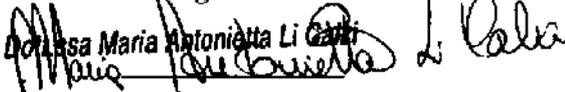
Il Direttore Sanitario
(dott. Giuseppe Giammanco)



Il Direttore Generale
(dott. Fabrizio De Nicola)



Il Segretario

Dott.ssa Maria Antonietta Li Galli


Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno

_____ e ritirata il giorno _____

L'addetto alla pubblicazione

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 _____

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il _____ Prot. n. _____

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 _____

b. per decorrenza 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 FARMACISTI SPECIALISTI E SPECIALIZZANDI DA
IMPIEGARE PER LA GESTIONE DELLA CAMPAGNA REGIONALE DI VACCINAZIONE
NELL'AMBITO DELL'EMERGENZA DA COVID-19**

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 Decreto Legge 02/01/2021: " Adozione Piano Strategico per la
vaccinazione anti-Sars Cov-2/COVID 19"

Vista la deliberazione n. 304 del 19 MAR. 2021.

RENDE NOTO

Che è in corso una raccolta di manifestazioni di interesse per la formazione di
elenchi di **Farmacisti Specialisti e Specializzandi** disponibili a prestare
assistenza per la gestione della campagna regionale di vaccinazione nell'ambito
dell'emergenza sanitaria da COVID-19.

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:

- Diploma di Laurea in Farmacia;
- Abilitazione all'esercizio della Professione di Farmacista;
- Specializzazione in **FARMACIA OSPEDALIERA** o discipline ad essa equipollenti o affini, ovvero iscrizione al III anno del corso di formazione specialistica nella disciplina bandita;
- Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Farmacisti;
- Non essere attualmente dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di Altra Pubblica Amministrazione Europea;
- Impegno a stipulare, a proprie spese, idonea polizza assicurativa per la durata del contratto per i rischi derivati da danni procurati e per gli infortuni (anche in itinere) subiti a causa e in occasione dell'espletamento dell'incarico.

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

L'impegno orario sarà stabilito in sede di stipulazione disciplinare di incarico.

Ai fini dell'eventuale conferimento del predetto incarico, i candidati saranno sottoposti a valutazione.

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 e di copia del curriculum vitae, al seguente indirizzo pec: **reclutamento.farmacisti@pec.ao-garibaldi.ct.it**

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

Questa ARNAS, ricevute le manifestazioni di interesse, si riserva la possibilità di conferire gli incarichi di lavoro autonomo, in base al criterio cronologico dell'arrivo delle stesse.

Pertanto, verranno elaborati due distinti elenchi, rispettivamente per:

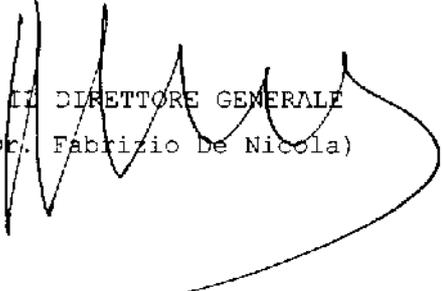
- Farmacisti specialisti;
- Farmacisti specializzandi.

COMPENSO:

A fronte dell'erogazione delle prestazioni mediche suddette, è previsto un compenso orario di € 60,00 onnicomprensivo, per i Farmacisti specialisti e un compenso di € 40,00 onnicomprensivo per gli specializzandi.

DURATA:

L'incarico di lavoro autonomo avrà durata non superiore a 6 mesi, eventualmente prorogabili in ragione del protrarsi della campagna di vaccinazione.


IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Fabrizio De Nicola)

PUBBLICATO IL 19 MAR. 2021

SCHEMA DI DOMANDA

PEC: reclutamento.farmacisti@pec.ao-garibaldi.ct.it

Al Direttore Generale
Dell'ARNAS Garibaldi

LI/La sottoscritto/a.....
nato/a a.....ilresidente a in
Via/piazza..... n.....
Codice fiscale.....tel.....
..... Cellulare.....
mail..... Pec.....

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura finalizzata al conferimento di incarichi di lavoro autonomo:

Per medici specialisti e specializzandi in Farmacia Ospedaliera

di cui all'avviso pubblico approvato da codesta Azienda con deliberazione n°
_____ del _____

A tal fine

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 dpr 445/2000 e consapevole 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 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;
- 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.

Dichiara, inoltre, di possedere:

- Diploma di Laurea in Farmacia
- Abilitazione all'esercizio della Professione di Farmacista
- Iscrizione all'albo dell'Ordine dei Farmacisti
- Farmacista Specialista in _____
- Farmacista Specializzando iscritto al _____ anno del corso di Formazione Specialistica in Farmacia
- di non essere attualmente dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra Pubblica Amministrazione Europea;

Allega alla presente copia del curriculum vitae, debitamente sottoscritto, e del documento d'identità.

In fede _____