



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Ricovero Nazionale ad Alta Specializzazione

DECORRENZA 23/09/2022
SCADENZA 07/10/2022

**ATTO DI INTERPELLO
PRESTAZIONI AGGIUNTIVE
UOC MCAU PO Civico**

il Direttore Generale rende noto che è indetto **atto di interpello**
per la copertura di turni di servizio mediante l'istituto delle **prestazioni aggiuntive**
da svolgere presso la UOC MCAU del PO Civico nel periodo ottobre - dicembre 2022

Requisiti di ammissione

- *essere dirigente medico a tempo indeterminato/determinato di questa Azienda;*
- *essere in possesso della specializzazione in disciplina equipollente o affine alla medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza;*
- *non essere destinatario di limitazioni certificate dal medico competente relative all'attività da porre in essere (es. esonero da turni notturni);*

Modalità di presentazione delle istanze

L'istanza, redatta secondo lo schema allegato e indirizzata al Direttore Area Risorse Umane, deve essere spedita tramite protocollo informatico (DNP) entro il 15° giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sul sito internet aziendale (vedi scadenza in intestazione).

Modalità di svolgimento delle prestazioni aggiuntive

I dirigenti medici ammessi alla procedura concorderanno con il direttore della UOC MCAU i turni di servizio da effettuare.

Si riportano di seguito i casi in cui i dirigenti non potranno svolgere orario aggiuntivo:

- *con giorni di malattia nel mese di riferimento;*
- *in regime di part-time;*
- *che fruiscono dei permessi mensili ex L. n. 104/92 o dei congedi retribuiti ex D. Lgs. n. 151/2001 nel mese di riferimento;*
- *in debito orario nell'anno in corso;*
- *con rapporto di lavoro non esclusivo;*
- *nei giorni di:*
 - *congedo ordinario;*
 - *astensione per maternità o congedi parentali;*
 - *congedo per rischio radiologico.*

Si raccomanda in ogni caso il rispetto delle 11 ore di riposo nell'arco delle 24 ore.

Il Direttore Generale
Dott. Roberto Colletti

Al Direttore Area Risorse Umane
Arnas Civico Benfratelli Di Cristina
(*trasmissione mediante DNP*)

Il/la sottoscritto/a _____ matr. _____

dipendente di questa Azienda con il Profilo di _____ presso la

UO _____,

Manifesta la propria disponibilità

alla copertura di turni di servizio mediante l'istituto delle **prestazioni aggiuntive** da svolgere presso la UOC MCAU del PO Civico nel periodo ottobre - dicembre 2022.

A tal fine, ai sensi del DPR 445/00, dichiara di :

- essere in possesso della specializzazione in _____
- di non essere destinatario di limitazioni certificate dal medico competente;

Luogo e data

FIRMA _____