



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda Ospedaliera Nazionale ad Alta Specializzazione

DISCORRENZA DAL 18-09-2023
SCADENZA SINO AL 15-12-2023

ATTO DI INTERPELLO PRESTAZIONI AGGIUNTIVE PER IL RECUPERO LISTE DI ATTESA

il Commissario Straordinario rende noto che è indetto
atto di interpello per la redazione di una long list ad aggiornamento continuo
per l'effettuazione di prestazioni aggiuntive dedicate alle attività di recupero liste di attesa
da svolgere presso le UU.OO. chirurgiche nel periodo settembre - dicembre 2023

Requisiti di ammissione

- essere Infermiere a tempo indeterminato/determinato di questa Azienda;
- non essere destinatario di limitazioni certificate dal medico competente relative all'attività da porre in essere;

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) Le domande di partecipazione possono essere trasmesse dal giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sul sito internet istituzionale **fino al 15/12/2023** alla pubblicazione del presente avviso sul sito internet aziendale (vedi scadenza in intestazione).

Tutte le candidature pervenute costituiranno ed integreranno l'elenco degli infermieri idonei e disponibili

L'elenco di diponibilità **NON** costituisce graduatoria.

È facoltà dell'Azienda accedere all'elenco degli infermieri disponibili dal giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sul sito internet aziendale. **Gli infermieri che effettueranno le prestazioni aggiuntive saranno selezionati da apposita commissione presieduta dal Direttore Sanitario.**

Modalità di svolgimento delle prestazioni aggiuntive

Gli infermieri ammessi alla procedura concorderanno con i servizi infermieristici i turni di servizio da effettuare.

Le prestazioni aggiuntive saranno remunerate con Euro 30,00/h lorde.

Si riportano di seguito i casi in cui i dipendenti 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;
- in debito orario nell'anno in corso;
- nei giorni di:
 - congedo ordinario;
 - astensione per maternità o congedi parentali;
 - congedo per rischio radiologico.

Il Direttore Sanitario
Dot. Gaetano Baccetti

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

Pe l'effettuazione di **prestazioni aggiuntive** da svolgere presso le UU.OO Chirurgiche nel periodo settembre - dicembre 2023.

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

- di non essere destinatario di limitazioni certificate dal medico competente;

Luogo e data

FIRMA _____