

## 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 AUTISTA DI AMBULANZA SOCCORRITORE

#### 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. 1005 del 02 NOV, 2020

#### RENDE NOTO

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

- **AUTISTA DI AMBULANZA SOCCORRITORE**

#### 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;
- 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 istruzione secondaria di primo grado o assolvimento dell'obbligo scolastico;
- Titolo prescritto dalla vigente normativa per la guida dei mezzi di emergenza (patente di guida cat.B );
- Certificazione Corso specifico per Soccorritore;
- Esperienza professionale nel corrispondente profilo maturata in pubbliche amministrazioni o imprese private.
- 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.autisti@pec.ao-garibaldi.ct.it](mailto:reclutamento.autisti@pec.ao-garibaldi.ct.it)**

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

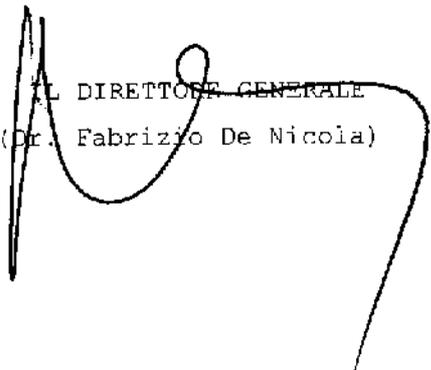
**COMPENSO:**

A fronte dell'erogazione delle prestazioni suddette è previsto un compenso orario di € 20,00 onnicomprensivo.

**DURATA:**

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

PUBBLICATO IL 03 NOV, 2020

  
IL DIRETTORE GENERALE  
(Dr. Fabrizio De Nicola)