

## 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;

Vista la deliberazione n. 240 del 12-03-2020

#### 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;
- 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, fino al 2020.

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](mailto: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 previsto un compenso orario di € 25,00 onnicomprensivo.

**DURATA:**

L'incarico di lavoro autonomo avrà durata non superiore a 6 mesi prorogabili, in ragione del perdurare dello stato di emergenza, fino al 2020.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dr. Fabrizio De Nicola)



PUBBLICATO IL 13 MAR. 2020

SCADENZA IL 28 MAR. 2020