

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

Pordenone,

Prot. n. 34648/AG

DATA. 07/05/2021



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

**AS FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy  
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER PERSONALE SANITARIO VOLONTARIO CHE SI RENDE DISPONIBILE A PRESTARE GRATUITAMENTE PRESTAZIONI PROFESSIONALI PER L'ATTUAZIONE DEL PIANO DI SOMMINISTRAZIONE DEI VACCINI ANTI-SARS-COV-2 PRESSO L'AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE**

L'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale (ASFO) manifesta la necessità di integrare il personale impiegato nell'attività vaccinale con personale sanitario volontario, anche pensionato, che sia disponibile a partecipare gratuitamente garantendo almeno cinque turni complessivi (della durata orientativa di 6 ore ciascuno) nei punti vaccinali dell'Azienda, ubicati nel territorio dell'ASFO ed attivi dal lunedì alla domenica, dalle ore 8 alle ore 20/22.

**Professioni sanitarie richieste e requisiti**

**Requisiti di ordine generale:**

- Possono presentare la propria candidatura i cittadini italiani nel pieno godimento dei diritti civili e politici. Potranno presentare la propria candidatura anche i cittadini di Paesi dell'Unione europea e cittadini di Paesi non appartenenti all'Unione europea, purché in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità che godano dei diritti civili e politici nel proprio Stato di appartenenza;
- I candidati dovranno dichiarare il numero di turni settimanali che saranno disponibili ad effettuare;
- I candidati dovranno essere in possesso di idoneità fisica allo svolgimento dell'attività richiesta.

Possono presentare la propria candidatura: medici, infermieri e assistenti sanitari, anche in quiescenza.

**Requisiti di ordine professionale per i medici:**

- a) laurea in medicina e chirurgia;
- b) abilitazione all'esercizio della professione;
- c) iscrizione al competente ordine professionale.

**Requisiti di ordine professionale per gli infermieri:**

- a) laurea in Infermieristica, ovvero diploma universitario conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del D.lgs. n. 502/1992, ovvero diplomi e/o attestati conseguiti in base al precedente ordinamento riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario conseguito ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi;
- b) iscrizione al competente ordine professionale.

**Requisiti di ordine professionale per gli assistenti sanitari:**

- a) laurea in Assistenza Sanitaria, ovvero Diploma Universitario di Assistente Sanitario conseguito ai sensi del D.M. n. 69 del 17.01.1997 ovvero diplomi e/o attestati conseguiti in base al precedente ordinamento riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario conseguito ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi;
- b) iscrizione al competente ordine professionale.

Per i cittadini dell'Unione Europea e i cittadini non appartenenti all'Unione Europea è richiesto il riconoscimento della propria qualifica professionale di medico, infermiere e assistente sanitario, ovvero, in deroga agli articoli 49 e 50 del D.P.R. 31 agosto 1999, n. 394 e al D.lgs. 6 novembre 2007, n. 206, che siano in possesso di certificato di iscrizione all'albo professionale del Paese di provenienza, così come previsto dall'art. 13 del D.L. 18/2020 e s.m.i.

Trattandosi di collaborazione gratuita, l'Azienda provvederà all'obbligo assicurativo per il rischio infortuni (morte e invalidità permanente) derivante dalle attività svolte in relazione alle mansioni ricoperte e garantirà la copertura assicurativa della responsabilità civile verso terzi. Rimane a carico del sanitario la copertura assicurativa per colpa grave.

E' previsto il mero rimborso delle eventuali spese documentate di viaggio, secondo il vigente Regolamento delle missioni dell'ASFO.

Tutti i dispositivi e il materiale necessario all'esecuzione della prestazione saranno forniti dall'Azienda, al pari di quanto previsto per i dipendenti.

I professionisti impiegati verranno adeguatamente formati dall'Azienda per le specifiche attività previste e saranno sottoposti a somministrazione di vaccino anti SARS-COV-2.

La partecipazione alla manifestazione di interesse non obbliga l'Azienda al conferimento dell'incarico.

#### **Presentazione candidature**

Gli interessati potranno presentare la propria candidatura compilando l'allegato modello di domanda che dovrà essere accompagnato da un documento di identità valido.

La domanda corredata da copia del documento di identità dovranno essere inviati al seguente indirizzo PEC: [asfo.protgen@certsanita.fvg.it](mailto:asfo.protgen@certsanita.fvg.it)

indicando nell'oggetto: "Manifestazione di interesse volontariato gratuito per vaccinazioni – Cognome e nome".

Il presente avviso non ha scadenza e rimane aperto per tutto il perdurare dell'emergenza.

Il trattamento dei dati personali è disciplinato dal D.lgs. 19 settembre 2018 n. 101 smi e dal Regolamento UE 2016/679; i dati personali saranno raccolti presso la struttura competente per la gestione della presente manifestazione di interesse, per l'eventuale svolgimento dell'attività e per le finalità inerenti la gestione della medesima. Le stesse informazioni potranno essere comunicate alle Amministrazioni Pubbliche interessate.

Eventuali chiarimenti sulle procedure di adesione alla manifestazione di interesse potranno essere richiesti al seguente indirizzo e-mail: [protocollo.gen@asfo.sanita.fvg.it](mailto:protocollo.gen@asfo.sanita.fvg.it) o al n. tel. 0434 369841.

Per informazioni sulle modalità di svolgimento delle attività oggetto del bando rivolgersi al dr. Alberto Ferrazzano tel. 0434/399971 – email: [alberto.ferrazzano@asfo.sanita.fvg.it](mailto:alberto.ferrazzano@asfo.sanita.fvg.it) oppure alla dr.ssa Barbara Pellizzari tel. 0434/369806.

IL DIRETTORE GENERALE

F.to Joseph Polimeni



Modulo di manifestazione di interesse

DA INVIARE AL SEGUENTE INDIRIZZO PEC

[asfo.protgen@certsanita.fvg.it](mailto:asfo.protgen@certsanita.fvg.it)

**Oggetto: manifestazione di interesse per prestare volontariamente e gratuitamente prestazioni professionali per l'attuazione del piano di somministrazione dei vaccini anti -Sars-Cov-2 presso l'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di essere iscritto nell'elenco di personale volontario medico e sanitario disponibile ad integrare l'organico dei punti vaccinali aziendali.

**PROFESSIONE DI APPARTENENZA:**

- MEDICO
- INFERMIERE
- ASSISTENTE SANITARIO

**PERSONALE PENSIONATO**

- SI
- NO (indicare attuale professione: \_\_\_\_\_)

**NUMERO DI TURNI CHE SONO DISPONIBILE AD EFFETTUARE (ALMENO CINQUE):**

\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e ss.mm.ii., dichiara sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dalle vigenti disposizioni in caso di dichiarazioni non veritiere:

1. di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di risiedere attualmente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;
3. di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_;
4. di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_;
5. di possedere l'idoneità fisica per ricoprire l'incarico volontario:  SI'  NO
6. di aver riportato condanne penali:  SI'  NO  
in caso positivo, quali: \_\_\_\_\_
7. di avere procedimenti penali in corso:  SI'  NO

