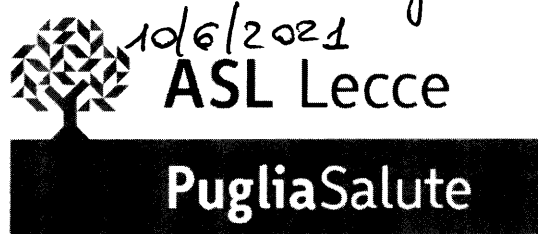


Publicazione sezione Concorsi
Scadenza domande:
31 luglio 2021 ore 23



RESPONSABILE DELLA PUBBLICAZIONE
Dott.ssa Barbara GARNERO

Prot. n.

Lecce, _____

**AVVISO APERTO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DI PRONTA
DISPONIBILITA'**

Viste le recenti normative nazionali e regionali per il contenimento e la gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 e al fine di far fronte alle esigenze straordinarie ed urgenti derivanti da tale emergenza e garantire i livelli essenziali di assistenza, si rende necessario acquisire la disponibilità immediata di personale del seguente profilo professionale:

COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE PEDIATRICO

per il conferimento di eventuali incarichi temporanei che dovessero rendersi necessari ed indispensabili a fronteggiare la situazione attuale.

I requisiti di partecipazione, che devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda, sono:

- a) Laurea triennale in Infermieristica Pediatrica ovvero Diploma universitario di Infermiere Pediatrico, conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del D.Lgs. 30/12/92 n. 502 e s.m.i., ovvero i diplomi e gli attestati conseguiti in base al precedente ordinamento (Vigilatrice d'infanzia) riconosciuti equipollenti ex Decreto 27 luglio 2000, al diploma universitario di Infermiere Pediatrico ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici;
- b) Iscrizione all'Ordine Professionale. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Le domande di partecipazione all'avviso, pena l'esclusione, devono essere inviate esclusivamente per via telematica al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata:

area.personale@pec.asl.lecce.it

recante nell'oggetto la seguente dicitura: COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE PEDIATRICO – PRONTA DISPONIBILITA'

L'invio deve avvenire in un'unica spedizione, con i seguenti allegati solo in formato PDF (pena la non ammissione):

- Domanda;
- dichiarazione sostitutiva del possesso del titolo di studio richiesto e dell'iscrizione all'Albo;
- copia del documento di identità;
- curriculum formativo e professionale, datato, firmato ed autocertificato.

La domanda di partecipazione all'avviso dovrà recare la firma autografa o digitale.

La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. Le istanze e le

dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se effettuate secondo quanto previsto dal D.Lgs. 235/10 (codice dell'Amministrazione digitale).

La domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dal candidato ai sensi dell'art 39, comma 1, del D.P.R. 445/00, non è richiesta l'autenticazione di tale sottoscrizione. Inoltre, la mancata sottoscrizione della stessa determina l'esclusione dal bando.

L'Azienda non si assume responsabilità:

1. nel caso in cui i file inviati via PEC in maniera difforme da quanto richiesto nel bando impediscano la visione ed il conseguente esame della documentazione.
2. per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione e di trasmissione della domanda pena la non ammissione.

Stante la necessità di sopperire ad esigenze assistenziali di carattere urgente ed evitare interruzioni di pubblico servizio il candidato deve assumere servizio nei tempi e con le modalità stabilite dalla Azienda.

L'Azienda si riserva di stabilire, di volta in volta, tenendo conto delle necessità del momento, sia il numero degli incarichi da conferire che la durata.

Si precisa che non verrà fatta nessuna graduatoria di merito e che l'eventuale conferimento degli incarichi, nel numero, sarà offerto secondo l'ordine di arrivo delle domande e la disponibilità immediata alla presa di servizio data l'urgenza e l'eccezionalità del presente reclutamento.

Il presente bando è da intendersi aperto sino al 31 luglio 2021. Le domande inviate entro tale data verranno inserite in ordine di arrivo, man mano che perverranno, in un elenco che verrà aggiornato costantemente e pubblicato sul sito web aziendale **nella – sezione Albo Pretorio – Accesso all'Albo Pretorio - concorso - della pagina relativa alla ASL Lecce del Portale Regionale della Salute www.sanita.puglia.it**. L'Elenco verrà utilizzato all'occorrenza con le modalità precedentemente indicate.

I dati personali e le categorie particolari di dati personali, comunicati all'interno della domanda di partecipazione alla presente procedura selettiva ed eventualmente comunicati in tutte le fasi successive saranno utilizzati nei limiti e per le finalità per cui il trattamento risulti connesso e indispensabile alla partecipazione alla procedura di che trattasi. Le informazioni personali acquisite saranno pertanto trattate con modalità idonee a garantire la loro riservatezza, confidenzialità e sicurezza nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, del D. Lgs. n. 196/2003 modificato ed integrato dal D. Lgs. n. 101/2018 e delle vigenti autorizzazioni generali del Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Per informazioni e chiarimenti, i candidati potranno rivolgersi all'Area Gestione del Personale della ASL LECCE, Via Miglietta n. 5 – Lecce - tel.0832/215799 - 215298 - 215804 – 215226, indirizzo e-mail: areapersonale@ausl.le.it; indirizzo p.e.c.: area.personale@pec.asl.lecce.it.

Il Direttore Amministrativo
(Dott. Antonio Pastore)



Il Direttore Generale
(Dott. Rodolfo Rollo)

Il Direttore Sanitario
(Dott. Roberto Carlà)

Al Direttore Generale della
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
Via Miglietta, 5
73100 Lecce
p.e.c.: area.personale@pec.asl.lecce.it

Il/La... sottoscritt..... manifesta il proprio interesse e la propria immediata disponibilità al conferimento di incarico temporaneo di **Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere Pediatrico**.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazione falsa o mendace:

1. di aver preso visione dell'avviso e di accettarne, con la sottoscrizione della presente domanda, le clausole ivi contenute;
2. di essere nat..... a il
3. di essere residente in Via/Piazza
4. di essere in possesso della cittadinanza ovvero
5. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di (1);
6. di aver/non aver riportato condanne penali (2);
7. di essere in possesso del diploma di conseguito presso in data
8. di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione;
9. di essere iscritto all'Ordine Professionale degli Infermieri della provincia di
10. di avere la seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari: (3);
11. **di essere immediatamente disponibile a prestare servizio attivo**
12. di possedere il seguente indirizzo di posta elettronica certificata: cui trasmettere eventuali comunicazioni:

Il sottoscritto autorizza la ASL Lecce al trattamento dei propri dati personali ai fini del concorso e, successivamente, per la gestione dell'eventuale rapporto di lavoro, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e s.m.i e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Allega alla presente:

1. fotocopia del documento di identità in corso di validità;
2. dichiarazione sostitutiva del possesso del titolo di studio e dell'iscrizione all'Ordine;
3. curriculum formativo e professionale;

Data,.....

Firma