

ASL Salerno
Azienda Sanitaria Locale Salerno**UOC Gestione Risorse Umane**

Via Nizza, 146 - 84124 Salerno - Tel. 089.693566 - Fax 089.693556
PEC: personale@pec.aslsalerno.it

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER I DIRIGENTI MEDICI DIPENDENTI DELLA ASL SALERNO CON RAPPORTO DI LAVORO DI TIPO ESCLUSIVO AD EFFETTUARE ATTIVITA' IN REGIME DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE SULLE POSTAZIONI DEL SERVIZIO 118 TERRITORIALE DELLA ASL SALERNO.

Attesa la grave carenza di dirigenti medici da assegnare alle postazioni 118 territoriali della Azienda Sanitaria Locale Salerno (auto medica/ambulanza) e al fine di garantire i Lea e le attività emergenziali ai sensi, della normativa vigente, che prevede fino al **31.12.2024** la possibilità di effettuare prestazioni aggiuntive a pagamento al fine di fronteggiare la carenza di personale medico presso le attività emergenziali, con il presente avviso si intende valutare l'eventuale interesse di personale **DIRIGENTE MEDICO CON RAPPORTO ESCLUSIVO** dipendente di questa Azienda a tempo determinato e/o indeterminato con contratto full-time e/o impegno ridotto a svolgere prestazioni aggiuntive sulle postazioni territoriali:

REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ

- a) Laurea in Medicina e Chirurgia;
- b) Abilitazione all'esercizio professionale;
- c) Iscrizione all'Albo dell'Ordine Professionale;
- d) Specializzazione:
 - Nelle discipline dell'area di medicina e delle specialità mediche;
 - Nelle discipline dell'area di chirurgia e delle specialità chirurgiche,
 - Nella disciplina di anestesia e rianimazione;

Possono, altresì, presentare manifestazione di interesse i medici in possesso dei requisiti di cui all'art. 12 comma 1 del D.L. 34 del 30/03/2023, ossia: *"il dirigente medico che abbia maturato esperienza nei servizi di emergenza-urgenza del S.S.N. nel periodo compreso tra il 01/01/2013 e il 30/06/2023. Questa esperienza ammonta a almeno tre anni di servizio, anche non continuativo, con contratti a tempo determinato, collaborazione coordinata e continuativa, convenzioni o altre forme di lavoro flessibile. Tali ore di attività sono equivalenti a tre anni di servizio del personale medico del S.S.N. a tempo pieno."*

L'attività sarà svolta fuori orario di servizio in regime di prestazione aggiuntiva e sarà corrisposto un compenso omnicomprensivo di **60,00** euro/ora.

L'attività in prestazioni aggiuntive deve essere svolta fuori orario di servizio istituzionale, tramite apposita rilevazione della presenza è finalizzata alla precisa e puntuale rilevazione a cartellino delle ore prestate.

Si precisa che qualora, durante la medesima giornata, i dipendenti svolgano sia attività istituzionale, sia in prestazioni aggiuntive, i medesimi dovranno effettuare le timbrature e/o rilevazioni in ingresso e in uscita per **entrambe** le occupazioni, **ciascuna nella sede lavorativa dove viene svolta l'attività.**

L'attività in regime di prestazioni aggiuntive a pagamento non può essere svolta:

- nelle ore in cui il professionista è impegnato in attività istituzionali di qualsiasi genere, compreso il servizio di guardia e di pronta disponibilità;
- durante le assenze dal servizio effettuabili a titolo di:
 - ✓ malattia;
 - ✓ infortunio;
 - ✓ astensioni obbligatorie dal servizio; assenze retribuite che interessano l'intero arco della giornata (es.



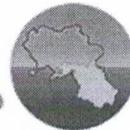
- ✓ ferie, permessi ex L. 104/92);
- ✓ congedo collegato al rischio radiologico; aspettativa retribuita;
- ✓ ferie;
- ✓ sciopero.

Il dipendente interessato si impegna personalmente a garantire il rispetto di almeno 8 ore di riposo tra un turno e l'altro e 1 giornata di riposo ogni 7 giorni.

La disponibilità ad effettuare attività presso le postazioni 118 Territoriali dovrà essere trasmessa entro 10 giorni dalla pubblicazione del presente avviso sul sito istituzione sezione Concorsi e Avvisi e sulla home page Aziendale alla seguente Pec: protocollo generale@pec.aslsalerno.it.

IL DIRIGENTE
GIURIDICO – CONCORSI E MOBILITA'
Dott. Giovanni Angione

IL DIRETTORE GENERALE
Ing Gennaro SOSTO



SCHEMA DI DOMANDA

"ALLEGATO A"

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA LOCALE
SALERNO
VIA NIZZA,146
84124 SALERNO

__I_ sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a ____ il _____ a _____

MANIFESTA

la propria disponibilità a prestare attività in regime di prestazioni aggiuntive nelle postazioni territoriali 118 della Asl Salerno.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti dichiara:

- ✓ di essere in possesso dei requisiti previsti dall'avviso;
- ✓ di essere dipendente di questa Azienda in regime di rapporto esclusivo presso il _____ UO _____;
- ✓ di eleggere il seguente domicilio ove inviare ogni comunicazione relativa al presente Concorso:
Sig./Sig.ra _____
via _____ n. _____
C.A.P. _____ comune _____ prov. _____
cell. _____ e-mail _____

N.B.: i candidati hanno l'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali cambi di indirizzo alla ASL SALERNO, la quale non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

_____, li, _____
(luogo) (data) (il/la dichiarante)

Allego fotocopia fronte-retro documento d'identità nr. _____ rilasciato il _____ da _____

N.B. La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati, purché corredata da copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.