

Prot. n. 3559 07 APR. 2021

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI SOCIO SANITARI (O.S.S.) DISPONIBILI A PRESTARE LA PROPRIA ATTIVITA' IN RELAZIONE ALLE NECESSITA' SANITARIE ED ASSISTENZIALI PRESSO L'AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA, IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19

Nell'ambito dell'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus COVID -19, questa Azienda Ospedaliera emette il presente avviso pubblico volto a raccogliere manifestazioni di interesse per la formazione di un elenco di O.S.S. disponibili a prestare attività assistenziale presso questa A.O..

Ai fini del conferimento dei singoli incarichi, si terrà conto, in via prioritaria, dei seguenti criteri:

- Specificità della professionalità richiesta, in ordine alle contingenti fasi dell'emergenza, e disponibilità individuale, manifestata in merito alla tempestività dell'assunzione dell'incarico medesimo e a prestare la propria attività.

L'inserimento dei professionisti nell'elenco di cui al presente avviso non determina, in capo ai singoli, alcun diritto al conferimento dell'incarico.

L'Azienda Ospedaliera di Cosenza, ricevute le manifestazioni di interesse, si riserva la possibilità di conferire, in via eccezionale, un incarico di natura occasionale e temporanea che in nessun caso configurerà rapporto di lavoro subordinato.

La valutazione avverrà a cura della Direzione Sanitaria e del SITRA, sulla scorta della verifica del possesso dei requisiti di accesso, oltre che della disponibilità immediata alla prestazione dell'attività.

Requisiti di accesso:

- titolo specifico di "Operatore Socio Sanitario" conseguito a seguito del superamento del corso di formazione di durata annuale, previsto dagli articoli 7 e 8 dell'Accordo provvisorio tra il Ministro della Sanità, il Ministro della Solidarietà Sociale e le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano del 18/02/2000 o Titolo equipollente come da normativa vigente. Saranno accettati solamente gli attestati di Operatore Socio Sanitario rilasciati da enti riconosciuti e autorizzati dal Ministero e dalla Regione;
- non essere attualmente dipendente e/o non essere titolare di incarichi conferiti dal SSN, da strutture accreditate dal SSN o di altra Pubblica Amministrazione;
- non possono accedere alla manifestazione di interesse coloro che sono esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che sono stati dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile. I cittadini degli Stati membri della Unione Europea o di Paese non comunitario devono: a) godere di diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza/provenienza; b) avere adeguata conoscenza della lingua italiana. Per i cittadini di Stato Estero non facente parte della U.E., è necessario allegare regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

È garantita la parità e la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro così come stabilito dal D.P.R. n. 220/2001 e dagli artt. 33 e 57 del D. Lgs. 165/2001.

Compenso:

A fronte dell'erogazione delle prestazioni erogate dagli Operatori Socio Sanitari (O.S.S.) è previsto un compenso orario lordo onnicomprensivo determinato in € 18,00 onnicomprensivo.

All'atto del conferimento il professionista interessato dovrà presentare idonea polizza assicurativa per la copertura degli infortuni e responsabilità civile verso terzi in relazione all'attività professionale da prestare.

La durata dell'incarico e l'impegno orario verranno concordate tra l'azienda e il professionista a seconda della disponibilità manifestata e del perdurare della necessità assistenziale.

Modalità di presentazione della manifestazione di interesse:



La manifestazione di interesse dovrà essere espressa mediante la compilazione del modulo allegato "B" indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliera unitamente alla copia di un documento di identità, in corso di validità ed al CV datato e firmato, al seguente indirizzo mail: direzione.sanitaria@aocs.it ovvero direzione.sanitaria@pec.aocs.it – sitra@pec.aocs.it.

Si precisa che la presentazione della domanda con modalità non conformi a quelle suddette non verrà presa in considerazione.

L'azienda Ospedaliera di Cosenza declina ogni responsabilità per le domande inviate tramite PEC e non leggibili dal sistema informatico.

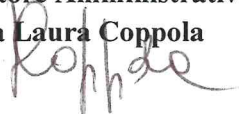
L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare la presente procedura o parte di essa senza che per i candidati insorga alcuna pretesa o diritto.

Scadenza:

Il presente avviso rimane aperto sino al 31.12.2021.

Il Direttore Amministrativo

Dott.ssa Laura Coppola



Il Commissario Straordinario
Prof.ssa Isabella Mastrobuono

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA

**AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE EMERGENZACOVID-19
RIVOLTO AL PERSONALE OSS**

Rivolto a:

OPERATORI SOCIO SANITARIO

Il/la sottoscritto/a, nato/a il a.....
(.....), residente in,
via/piazza....., n. codice fiscale n., telefono
....., cellulare, e-mail,
pec.....,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO E CHIEDE

di essere iscritto in un elenco di:

OPERATORE SOCIO SANITARIO

dando disponibilità a prestare attività clinico assistenziale presso l'Azienda Ospedaliera di Cosenza, con
decorrenza immediata.

Si allega curriculum vitae e copia di un documento di identità in corso di validità.

Si dichiara di aver preso visione e accettare i contenuti del bando.

Lì,.....

FIRMA