

## **PROCEDURA SPECIALE DI ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE - PERSONALE INFERMIERISTICO**

### **AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI INFERMIERI DISPONIBILI A PRESTARE ATTIVITA' ASSISTENZIALE PRESSO IL CSA DI ADRIA**

Nell'ambito dell'emergenza sanitaria connessa al focolaio del virus COVID-19, questa Amministrazione emette il presente avviso pubblico volto a raccogliere manifestazioni di interesse per la formazione di un elenco di infermieri disponibili ad essere impiegati a svolgere attività assistenziali nell'ambito Centro di Servizi.

La manifestazione di interesse può essere espressa anche da professionisti in quiescenza.

L'Amministrazione, ricevuta la manifestazione di interesse, si riserva la possibilità di conferire incarico Libero Professionale oppure in via eccezionale un incarico di natura occasionale e temporanea che in nessun caso configurerà un rapporto di lavoro subordinato.

#### **REQUISITI DI ACCESSO**

- Essere in possesso del titolo di Infermiere
- Aver maturato un'esperienza di almeno 6 mesi presso strutture pubbliche o private

#### **CONDIZIONI**

A fronte dell'erogazione delle prestazioni infermieristiche suddette è previsto un compenso orario di **€ 25,00** onnicomprensivo.

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

#### **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 mail: [segreteria@csaadria.it](mailto:segreteria@csaadria.it)

#### **SCADENZA**

Il presente avviso rimane aperto sino a copertura delle necessità assistenziali.

#### **PRIVACY**

Ai sensi del regolamento (U.E.) 2016/679, del D.Lgs 101/18 e per quanto applicabile il D.Lgs. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso il Servizio Risorse Umane per le finalità di gestione della presente procedura e saranno trattati presso il medesimo Servizio anche successivamente al conferimento dell'incarico per finalità inerenti alla gestione dello stesso.

**AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI INFERMIERI DISPONIBILI A PRESTARE ATTIVITA' ASSISTENZIALE PRESSO IL CENTRO SERVIZI ANZIANI DI ADRIA IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA CORONAVIRUS**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a ..... (Pr. ....)  
residente ..... via/piazza ..... n. ....  
codice fiscale ..... telefono .....  
cellulare ..... e-mail .....

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO E CHIEDE di essere iscritto in un elenco di infermieri disponibili a prestare attività assistenziale presso il Centro Servizi Anziani di Adria in relazione all'emergenza Coronavirus.

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 in caso di dichiarazioni mendaci del medesimo D.P.R. 445/2000 quanto segue:

- Di essere in possesso del titolo di Infermiere
- Di aver maturato un'esperienza di almeno 6 mesi presso le seguenti strutture pubbliche o private

---

---

---

---

- Di NON essere dipendente del Servizio Sanitario Nazionale
- di essere iscritto all'ordine delle professioni infermieristiche al n. \_\_\_\_\_

Ovvero

o non essere iscritto a all'ordine delle professioni infermieristiche

Allegati:

fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Curriculum Vitae datato e sottoscritto

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy e di essere consapevole che i propri dati saranno raccolti dal Centro Servizi Anziani di Adria per le finalità di gestione della presente manifestazione di interesse, ai sensi e per gli effetti di quanto dispone il Regolamento (UE) 2016/679.

....., li .....

Firma

.....