



Prot. n. 15056 del 8.2.2021 Class. 1.014.A12

AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITA'

ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' VOLTE AL CONTRASTO DEL FENOMENO EPIDEMIOLOGICO

Superata la prima fase della gestione delle attività svolte da vario personale per consentire l'attuazione delle necessarie azioni di contenimento del fenomeno epidemiologico in atto, si rende necessario procedere ad una più sistematica strutturazione delle stesse.

A tale scopo questa Azienda sta ancora procedendo all'immissione in servizio di personale infermieristico, assunto con contratto di lavoro a tempo determinato, che è esclusivamente dedicato a tali prestazioni; nel contempo, però, si rende opportuno verificare la disponibilità del personale, già operante nella nostra Azienda a tempo indeterminato, allo svolgimento di attività ulteriori, onde rafforzare le risorse utilizzabili per tali scopi.

Si chiede, pertanto al personale infermieristico e autista in servizio di voler, **entro e non oltre il giorno 16 febbraio 2021**, far pervenire la propria disponibilità, che dovrà essere manifestata con la compilazione dello schema allegato al presente Avviso.

E' opportuno evidenziare che le prestazioni, allo scopo di non impattare negativamente sui servizi di assegnazione, potranno essere svolte anche al di fuori dell'orario di servizio. In tal caso (fatte salve eventuali diverse disposizioni che dovessero pervenire dalla Regione Basilicata) al personale infermieristico sarà riconosciuto, nell'ambito dei budget che all'uopo saranno assegnati ai Direttori dei Distretti, al Direttore dell'U.O.C. di Igiene e Sanità Pubblica e alle restanti strutture investite di ruoli di coordinamento delle attività COVID, il compenso previsto per l'acquisto di prestazioni e pari a € 27 orari lordi; al personale del profilo di autista e ad altro personale direttamente impegnato nelle attività in oggetto, con l'attribuzione dello straordinario eventualmente integrato di quota a valere sulle risorse destinate dalla contrattazione integrativa alla Direzione Generale, fino ad un massimo di € 20 lordi.

Si segnala, altresì, che in relazione alla sola campagna vaccinale anti Covid-19, le prestazioni di cui trattasi rese dal personale sanitario della dirigenza e del comparto, potranno essere remunerate attraverso le ulteriori risorse aggiuntive previste dall'art. 1, comma 464, della L. n. 178/2020, nei limiti di quanto eventualmente assegnato alla scrivente Azienda Sanitaria.

L'elenco dei disponibili sarà utilizzato dai Direttori sopra indicati secondo criteri di rotazione e tenendo conto della sollecita disponibilità manifestata nelle occasioni in cui è richiesta la prestazione. La Direzione Strategica si riserva una quota di budget per eventuali necessità che dovessero insorgere ed essere gestite centralmente.

Si allega schema di manifestazione di disponibilità, che potrà essere trasmessa utilizzando la mail istituzionale di cui ciascun dipendente è in possesso, alla seguente mail: paolo.pinto@aspbasilicata.it. Si raccomanda di non utilizzare PEC per la trasmissione, atteso che le stesse non sono leggibili nella mail istituzionale.

Il Direttore Generale
Lorenzo Bochicchio



Al Sig. Direttore Generale

Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Trasmissione a mezzo mail a paolo.pinto@aspbasilicata.it

Oggetto: Disponibilità allo svolgimento di attività finalizzate al contrasto al COVID-19

Il sottoscritt _____, nat_ a _____

il _____, premesso che:

a) è in servizio a tempo _____ (indicare se indeterminato o determinato) presso codesta ASP;

b) è inquadrato nel profilo professionale di _____,

(solo per il personale del Comparto indicare anche categoria e fascia) Cat. _____ Fascia _____;

c) svolge la propria attività lavorativa presso (indicare la struttura aziendale di assegnazione)

_____;

d) è non è esente da limitazioni anche parziali o prescrizioni alle mansioni come certificate dal medico competente;

e) non beneficerà, nel mese in cui è richiesta la prestazione aggiuntiva, di istituti normativi o contrattuali che comportino la riduzione, a qualsiasi titolo, dell'orario di servizio, comprese le assenze per malattia;

(le dichiarazioni di cui ai punti d) e e) devono essere rese solo dal personale infermieristico. Nel caso in cui detto personale ricada nei casi descritti, le eventuali prestazioni rese in orario aggiuntivo saranno remunerate con gli importi previsti per lo straordinario)

manifesta la propria disponibilità

allo svolgimento di attività proprie del profilo e volte al contrasto al COVID-19 nell'ambito del (barrare una sola casella; in caso di più caselle barrate sarà considerata utile solo la prima)

Distretto della Salute di Senise

Distretto della Salute di Venosa

Distretto della Salute di Lauria

Distretto della Salute di Melfi

Distretto della Salute di Potenza e U.O.C. Igiene e Sanità Pubblica

Distretto della Salute di Villa d'Agri

Altro (indicare): _____

All'uopo fornisce di seguito il proprio recapito telefonico

_____.

Data _____

Firma
