

AVVISO INTERNO - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PREDISPOSIZIONE DI UN ELENCO DI IDONEI PER “L’ATTIVITA’ PROGETTUALE POTENZIARE IL PERCORSO CLINICO-ASSISTENZIALE IN ORTOPEDIA PER LA LINEA DI ATTIVITÀ PROTESICA IN AORN S. GIUSEPPE MOSCATI” RISERVATO AL PERSONALE DEL COMPARTO AREA SANITARIA IN SERVIZIO PRESSO L’AORN “S. G. MOSCATI” – PERIODO MAGGIO 2025 - DICEMBRE 2025.

In base al Delibera del Direttore Generale n. 181 del 25/02/2025 avente come oggetto “Regolamento e procedure per la gestione dei progetti finanziati con fondi a specifica destinazione: Modifica tariffa oraria”, si comunica l’avvio della procedura per la predisposizione di un elenco di idonei da cui attingere per poter perseguire lo scopo dell’attività progettuale LINEA “Pazienti Cronici” DGRC 471/2023 (FSN 2022), riservato al personale del comparto area sanitaria dipendente dell’AORN San Giuseppe Moscati.

Il presente bando è stato posto in essere per consentire al personale dipendente con **Profilo OSS** di svolgere la propria attività nell’ambito delle **“Attività Progettuale - Potenziare il “Percorso Clinico-Assistenziale in Ortopedia per la linea di attività Protesica in AORN S. Giuseppe MOSCATI” P.O. Solofra”**.

Requisiti richiesti:

- Essere dipendenti dell’AORN S. Giuseppe Moscati con rapporto di lavoro a Tempo Pieno – Indeterminato o Determinato con il Profilo Sanitario – Professionisti della salute e funzionari – **OSS**;
- Possedere l’idoneità per il proprio profilo di appartenenza, documentata dal medico competente;

Si comunica che per quanto stabilito dal Regolamento Aziendale la tariffa oraria per i dipendenti del comparto afferenti all’area dei professionisti della salute e funzionari sarà pari ad € 20,00 oltre oneri riflessi.

Sarà garantita pari opportunità tra uomini e donne per l’accesso al lavoro come previsto dalla Legge n.° 546/93 e successive modificazioni.

L’attività in questione, monitorata attraverso strumenti di supervisione e controllo informatizzato, verrà svolta rispettando le specifiche competenze della disciplina di appartenenza e sarà svolta al di fuori dei normali turni di pronta disponibilità, assenze per malattia o infortunio, periodi di aspettativa non retribuita, orario massimo per il recupero psicofisico e previo assenso del Direttore della U.O. di assegnazione.

L’eventuale diniego del direttore della struttura di appartenenza dovrà essere motivato con riferimento a documentate prioritarie esigenze di carattere organizzativo della struttura stessa.

Istruzione per il riconoscimento delle “Attività Progettuali”

- Timbratura in entrata tasto 11
- Timbratura in uscita tasto 11

La UOS Servizio Professioni Sanitarie sarà responsabile della valutazione delle domande presentate.

L’inserimento nell’elenco non fa sorgere in capo al dipendente, il diritto all’assegnazione delle ore progettuali. In ogni caso l’utilizzo dell’elenco avverrà nel rispetto del principio della rotazione, in via preventiva rispettando la specifica attività di area clinica affine alla motivazione del ricovero.

Le manifestazioni d’interesse, redatte secondo il fac-simile allegato al presente bando, dovranno essere inviate tramite **PEC** all’indirizzo del UOS Servizio Professioni Sanitarie professioni.sanitarie@pec.aornmoscati.it entro e non oltre il

26 MAGGIO 2024 ore 12.00

I nominativi degli idonei saranno pubblicati sul sito aziendale nell’apposito spazio dedicato. I candidati non presenti nell’elenco saranno considerati **non idonei**. L’elenco degli idonei sarà utilizzato per la durata del progetto.

L’amministrazione si riserva il diritto di prorogare, sospendere o revocare in parte o totalmente il bando, a sua esclusiva discrezione.

UOS Servizio Professioni Sanitarie
Il Dirigente Dr. Pierpaolo DI SANTO

Alla UOS Servizio Professioni Sanitarie
Dott. Pierpaolo DI SANTO
professioni.sanitarie@pec.aornmoscati.it

DOMANDA

AVVISO INTERNO - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PREDISPOSIZIONE DI UN ELENCO DI IDONEI PER "L'ATTIVITÀ PROGETTUALE POTENZIARE IL PERCORSO CLINICO-ASSISTENZIALE IN ORTOPEDIA PER LA LINEA DI ATTIVITÀ PROTESICA IN AORN S. GIUSEPPE MOSCATI" RISERVATO AL PERSONALE DEL COMPARTO AREA SANITARIA IN SERVIZIO PRESSO L'AORN "S. G. MOSCATI" – PERIODO MAGGIO 2025 - DICEMBRE 2025.

----L---- sottoscritt_____

COGNOME_____NOME_____

NAT_____A_____IL_____MATR._____

RESIDENTE IN_____

VIA_____N._____CAP_____

NR TEL_____CODICE FISCALE_____

INDIRIZZO PEC_____

IN SERVIZIO PRESSO UO/servizio_____Presidio_____

DAL_____NEL PROFILO SANITARIO_____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

Allo svolgimento di "Attività Progettuale" presso l'AORN S. G. MOSCATI nelle seguenti aree (barrare le aree d'interesse):

☐ Ortoprotesi P.O. Solofra

Avellino,_____

FIRMA_____