



**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 L'OSPEDALE DI CREMONA IN RELAZIONE  
ALL'EMERGENZA CORONAVIRUS**

Nell'ambito dell'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus COVID2019, questa ASST 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 assistenziale nell'ambito dell'Ospedale di Cremona.

L'ASST, ricevuta la manifestazione di interesse, si riserva la possibilità di conferire in via eccezionale un incarico di natura occasionale e temporanea che in nessun caso configurerà un rapporto di lavoro subordinato alle dipendenze dell'ASS di Cremona.

Requisiti di accesso:

- Laurea in infermieristica o titolo equipollente;
- non essere attualmente dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra P.A.

Per i cittadini di stato estero non facente parte dell'Unione Europea, è necessario allegare regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

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

Condizioni:

A fronte dell'erogazione delle prestazioni infermieristiche suddette è previsto un compenso orario di euro 30 onnicomprensivo.

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 da far pervenire, unitamente alla copia di un documento di identità, in corso di validità, al seguente indirizzo e-mail: [concorsi@asst-cremona.it](mailto:concorsi@asst-cremona.it) o via PEC all'indirizzo [personale@pec.asst-cremona.it](mailto:personale@pec.asst-cremona.it) o mediante consegna a mano al seguente recapito: Cremona, largo Priori n.1 padiglione n.3 – U.O. risorse umane.

Scadenza: Il presente avviso rimane aperto sino a copertura della necessità assistenziale.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679-

Ai sensi del regolamento (U.E.) 2016/679 DEL d.Lgs.101/18 e per quanto applicabile il D.Lgs.196/03, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la UO risorse umane per le finalità di gestione della presente procedura e saranno trattati presso la medesima U.O. anche successivamente al conferimento dell'incarico per finalità inerenti alla gestione dello stesso.

Per informazioni telefoniche è possibile contattare il Settore Reclutamento e Dotazione Organica ai numeri: 0372405553 – 469 – 430.

Cremona, 28/02/2020

IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Giuseppe Rossi

**AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI INFERMIERI DISPONIBILI A PRESTARE ATTIVITA' ASSISTENZIALE PRESSO L'OSPEDALE DI CREMONA IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA CORONAVIRUS.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ (Pr \_\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_, n \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO E CHIEDE**

di esser iscritto in un elenco di infermieri disponibili a prestare attività assistenziale presso l'Ospedale di Cremona in relazione all'emergenza Coronavirus.

**DICHIARA**

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

- di essere in possesso del titolo di Infermiere
- di aver maturato le seguenti esperienze professionali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- di NON essere dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra pubblica amministrazione

essere iscritto all'ordine delle professioni infermieristiche al n. \_\_\_\_\_

non essere iscritto all'ordine delle professioni infermieristiche

di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato da \_\_\_\_\_

Allegati:

fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

In fede

\_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_