REGIONE ABRUZZO

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo

C.F. 00115590671

Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia

CAMPAGNA DI VACCINAZIONE ANTI SARS –COV-2

Il presente avviso è indetto in esecuzione di quanto stabilito con delibera n.586 del 23 marzo 2021.
AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PRESTARE ATTIVITA' A TITOLO GRATUITO NELLE SQUADRE VACCINALI DELL'AZIENDA ASL DI TERAMO PER MEDICI, INFERMIERI, ASSISTENTI SANITARI, OPERATORI SOCIO SANITARI, COLLOCATI A RIPOSO.

In considerazione del Piano Vaccinale nazionale ANTICOVID emanato dal Commissario Straordinario per l'attuazione ed il coordinamento delle misure di contenimento e contrasto dell'emergenza COVID- 19 e per l'esecuzione della campagna vaccinale Nazionale e in attuazione del Programma Regionale per la Campagna di vaccinazione anti SARS –COV-2- Fase II approvato con deliberazione di G.R.A. n. 173 del 22/03/202, **SI INDICE** il presente avviso che è volto a raccogliere **manifestazioni di interesse** a prestare attività a titolo gratuito nelle squadre vaccinali dell'Azienda Asl di Teramo **da parte del personale collocato a riposo** e precisamente:

- **Medici;**
- **Infermieri;**
- **Assistenti Sanitari;**
- **Operatori Socio Sanitari.**

Gli elenchi che si determineranno saranno trasmessi alla Centrale Operativa vaccinazioni COVID- 19 e sarà cura del referente delle squadre vaccinali Territorio ed Ospedali, del referente delle professioni sanitarie, provvedere all'organizzazione delle squadre di somministrazione sulla base delle manifestazioni di interesse pervenute.

Le manifestazioni di interesse, dovranno essere inoltrate al seguente indirizzo e-mail ufficio.concorsi@aslteramo.it unitamente a copia del documenti di identità.

Il presente avviso avrà scadenza il _____.

TERAMO, _____

IL DIRETTORE GENERALE
DOTT. Maurizio Di Giosia

Al Direttore Generale A.S.L.Teramo
Via Circonvallazione Ragusa n.1 TERAMO

Il/la sottoscritt_____manifesta la propria disponibilità a prestare attivita' a titolo gratuito nelle squadre vaccinali dell'azienda Asl di Teramo in qualità di:

- ☐ Medico
- ☐ Infermiere
- ☐ Assistente sanitario
- ☐ Operatore socio Sanitario

Sotto la propria personale responsabilità, e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 dichiara:

1. _____ di essere nat_ a ____ (prov.) il _____ e di risiedere in ___(prov. di) c.a.p. _____ Via _____ , n. _____ ;
2. di essere in possesso della cittadinanza _____(a);
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____(b). I cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, devono dichiarare il godimento dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza;
4. di non aver mai riportato condanne penali (di aver riportato le seguenti condanne penale) (c) (depennare la voce che non interessa)
5. di non essere a conoscenza di procedimenti penali a suo carico (di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali _____) (depennare la voce che non interessa);
6. di essere in possesso della laurea/attestato di qualifica (per gli OSS) in _____o titolo equipollente;
7. di essere collocato in quiescenza dal _____giusta cessazione del rapporto lavorativo a tempo indeterminato presso _____.

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicarne le eventuali variazioni:

Cognome e nome:_____

Via _____ n. ____ - c.a.p._____città _____ (prov.)

Recapito telefonico: _____ mail_(pec) _____

Data (firma)

Note:

a) italiana o di uno degli Stati membri della U.E. o di uno dei Paesi Terzi, con i requisiti previsti dall'art. 38, D.Lgs. 165/2001 s.m.i., indicando quale;

b) in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi;

c) le condanne penali vanno dichiarate anche quando sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale o non vengano riportate nel casellario giudiziario;

a) nel caso di titoli conseguiti presso istituzioni scolastiche straniere dovrà essere indicato il possesso della dichiarazione di equipollenza rilasciata da un Provveditore agli Studi. Il candidato non in possesso della suindicata dichiarazione dovrà dichiarare,