



Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria
Area Risorse Umane

Prot. n GR/39/06

Roma, li

Ai Direttori
Generali/Commissari
Straordinari delle Aziende e
degli Enti del SSR

LORO SEDI

Oggetto: Misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19.
Assunzione CPS Infermiere con contratto di lavoro di natura subordinata a tempo determinato.

Gentili Direttori,

la scrivente Amministrazione ha provveduto all'invio agli idonei utilmente collocati nella graduatoria del concorso per CPS Infermiere dell'AOU Sant'Andrea una proposta d'assunzione a tempo determinato, al fine di far fronte alle esigenze derivanti dall'emergenza in atto, in misura ulteriore rispetto alle assunzioni in corso con contratto a tempo indeterminato.

Si inviano pertanto, per ciascuna Azienda, i nominativi dei soggetti attribuiti con i relativi dati al fine di procedere, nel più breve tempo possibile, alla loro immissione in servizio.

Si rammenta il necessario rispetto delle seguenti disposizioni:

1. L'accettazione della comunicazione, da effettuarsi con il format che si allega alla presente, deve pervenire entro 24 ore dalla ricezione della stessa. Il mancato rispetto di tale termine o la mancata accettazione determinano la decadenza della proposta contrattuale;
2. Il rifiuto della struttura di destinazione determina la decadenza della proposta contrattuale;
3. L'assenza alla data di presa in servizio, che deve avvenire entro 3 gg. dall'accettazione della proposta, determina la decadenza della proposta contrattuale;
4. Il contratto ha durata di 12 mesi;

Si rimane in attesa di puntuale riscontro in merito agli esiti della procedura.

Si ringrazia per la collaborazione.

Cordiali saluti.

Il Dirigente

Barbara Solinas

Il Direttore

Renato Botti

Oggetto: Assunzione a tempo pieno ed determinato in qualità di CPS Infermiere cat. D mediante utilizzazione del concorso pubblico a n. 258 posti di CPS Infermiere.

Con nota, acquisita a prot. gen. n. la Direzione Regionale Salute e Integrazione sociosanitaria, facendo seguito alle recenti disposizioni nazionali e regionali in materia di assunzione di personale per fronteggiare con la massima sollecitudine l'emergenza COVID 19, completata la fase di acquisizione delle disponibilità da parte dei candidati interessati di cui in oggetto, ha trasmesso i nominativi dei candidati che hanno espresso il proprio assenso alla proposta per la costituzione di un rapporto di lavoro di natura subordinata a tempo determinato.

Rilevato che la SV, utilmente collocata al _____ posto della graduatoria in parola risulta assegnata alla scrivente Amministrazione, si chiede di sottoscrivere la presente, quale **ACCETTAZIONE** del posto a tempo pieno ed determinato con la qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere (cat. D) presso questa Azienda.

Preliminarmente alla stipula del contratto di lavoro, la SV è invitata a comprovare, con la compilazione dell'allegata dichiarazione, il possesso dei requisiti generali e specifici richiesti dal bando di concorso.

Per quanto sopra, la SV dovrà, quindi, trasmettere all'indirizzo E-mail.....ovvero PEC:.....

- 1) la presente comunicazione (debitamente firmata per accettazione)
- 2) la "dichiarazione sostitutiva di certificazione ed atto di notorietà" (debitamente compilata in ogni sua parte)
- 3) la fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- 4) la fotocopia del codice fiscale
- 5) modulo IBAN

Si precisa che, stante l'urgenza, la presa in servizio dovrà avvenire entro 3 giorni dall'accettazione formale della presente proposta e che non è previsto alcun termine dilatorio.

Inoltre per i motivi di urgenza, di cui in premessa, l'assunzione avviene con riserva di acquisizione del certificato di idoneità fisica all'impiego in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere, con particolare riferimento all'attività, che sarà rilasciato dal Medico Competente dell' Azienda.....

La mancata idoneità e/o l'accertata carenza di uno dei requisiti prescritti per l'assunzione, certificati ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, determina la risoluzione immediata del rapporto di lavoro che produce esclusivamente gli effetti di cui all'art. 2126 del codice civile per il periodo effettivamente lavorato.

Si rappresenta che, all'atto della stipula del contratto dovrà essere munita di una fotografia formato tessera. Per qualsiasi informazione potrà contattare gli uffici della UOC _____ ai numeri / _____.

Azienda _____

Per accettazione:

COGNOME e NOME _____ (firma) _____

(luogo) _____ (data) _____