



AZOSP.001.TR

Azienda Ospedaliera Terni

GEN 0036619

del 08/06/2021 ore 09:17:59

Protocollo generale - Registro: U

## EMERGENZA COVID

### AVVISO INTERNO RIVOLTO AL PERSONALE INFERMIERISTICO AZIENDALE PER MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALL'EFFETTUAZIONE DI ATTIVITÀ AMBULATORIALE IN ORARIO AGGIUNTIVO PRESSO IL CENTRO VACCINAZIONI OSPEDALIERO NEI MESI DI GIUGNO E LUGLIO 2021.

Facendo seguito alla disposizione della Direzione Sanitaria, il SITRO intende acquisire manifestazione di disponibilità da parte di Collaboratori Professionali Sanitari Infermieri in servizio presso le Unità Operative/Servizi dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria, per l'effettuazione di prestazioni ambulatoriali in **attività extra oraria aggiuntiva**, presso il Centro Vaccinazioni Aziendale, ai fini della somministrazione dei vaccini relativi all'emergenza Covid, relativamente ai mesi di Giugno e Luglio 2021.

L'attività straordinaria, con remunerazione pari a 30 Euro /ora ai sensi della nota regionale prot. 64431 del 3/11/2020 e della DGR 1006 del 2/11/2020, da considerarsi aggiuntiva rispetto a quella prevista dal rapporto di lavoro subordinato che il dipendente svolge regolarmente presso l'Azienda, deve effettuarsi nel rispetto comunque della normativa in materia di orario di lavoro.

Sono ammessi a svolgere prestazioni aggiuntive gli infermieri in possesso dei seguenti requisiti:

- a) essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo pieno da almeno sei mesi;
- b) essere esenti da limitazioni anche parziali o prescrizioni alle mansioni come certificate dal medico competente;
- c) non beneficiare, di istituti normativi e contrattuali che comportino la riduzione dell'orario di servizio (es. part-time)

Sede di lavoro extra orario aggiuntivo:

- Centro Vaccinazioni Aziendale, presso Poliambulatorio, per la somministrazione dei vaccini Covid-19

**Timbratura:** il personale, prima e dopo l'attività aggiuntiva, dovrà timbrare con specifico codice (cod.11).

**I compensi previsti per le prestazioni orarie aggiuntive potranno essere liquidati solo se assolto il monte orario mensile contrattualmente dovuto.**

**Modalità di presentazione della manifestazione di interesse:**

I Collaboratori Professionali Sanitari Infermieri interessati dovranno comunicare la propria manifestazione di interesse inviando una mail al seguente indirizzo di posta elettronica: **servizioprofessionisanitarie@aosppterni.it** indicando nome, cognome, qualifica, cellulare, **autocertificando i requisiti richiesti.**

IL REFERENTE RESPONSABILE SITRO

Dot.ssa Donati Monica

