



## AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Al fine di dare ottemperanza ai cogenti dispositivi introdotti dal decreto legge n.172/2021 in tema di obbligo di sottoposizione a vaccinazioni anti SARS –CoV-2 – ciclo primario e dose di richiamo – ASST Pavia indice:

### AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AI FINI DI ECCEZIONALE CONTRATTUALIZZAZIONE DI MEDICI SPECIALIZZANDI DA IMPIEGARE PRESSO HUB VACCINALE DI VIGEVANO E HUB VACCINALE DI VOGHERA.

Il fabbisogno stimato ammonta a circa n.25/30 Medici Specializzandi.

Il presente avviso rimarrà aperto sino a reclutamento delle unità mediche sopra evidenziate.

#### Requisiti di accesso:

Per l'accesso agli incarichi gli Aspiranti dovranno risultare in possesso, a pena di esclusione, dei requisiti di seguito specificati:

1. **Titolo di studio:** laurea in Medicina e Chirurgia,
2. **Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici.** (che dovrà essere in ogni caso posseduta all'atto di sottoscrizione del contratto individuale di lavoro). L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso pubblico di manifestazione d'interesse, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.
3. **Iscrizione a scuola di specializzazione,** con indicazione della disciplina e dell'Istituto Universitario ove il Medico Specializzando risulta frequentare la già citata scuola di specializzazione.

#### Tipologia di rapporto di lavoro, compenso e durata:

A seguito di partecipazione al presente avviso pubblico per manifestazione di interesse ASST Pavia propone la costituzione di rapporto di lavoro autonomo, in regime fiscale di libera professione/collaborazione coordinata e continuativa, con compenso orario omnicomprensivo, pari ad € 40,00, al lordo, (rif: DGR n.XI/4509, del 1 aprile 2021).

L'impegno orario è stabilito in un massimo di n.60 ore/mese, fatte salve eventuali modifiche normative che dovessero intervenire.

L'effettivo impegno orario verrà quantificato in sede di sottoscrizione del relativo contratto individuale di lavoro e dovrà essere tale da non pregiudicare l'impegno di formazione del Medico Specializzando, presso la rispettiva scuola di specializzazione.

L'attività vaccinale presso gli HUB di Vigevano e di Voghera è rispettivamente coordinata e diretta dal Dott. Daniele MANIACI – riferimento telefonico: 0382/1958122 - e dalla Dott.ssa Marina LEIDI – riferimento telefonico: 0383/695245 -.

Il Direttore di Dipartimento è identificato nella Dott.ssa Giovanna CREA.

Gli incarichi in oggetto verranno conferiti da data da definirsi all'atto di sottoscrizione del già menzionato contratto individuale di lavoro e avranno una prima durata sino al 30 aprile 2022, con possibilità di proroga, previa intesa tra le parti, qualora persistessero le condizioni organizzative, caratterizzate da necessità e da urgenza, che ne hanno determinato il conferimento iniziale.

## ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

L'istanza per partecipazione al presente avviso pubblico di manifestazione di interesse, debitamente sottoscritta con firma autografa, dovrà essere inoltrata, a cura e sotto la diretta responsabilità dell'Interessato, secondo le seguenti modalità:

- consegna a mano presso gli Uffici Protocollo dell'ASST Pavia ai seguenti recapiti: Corso Milano n.19, Vigevano, dal lunedì al venerdì, dalle ore 9.00 alle ore 12.30 e dalle ore 13.30 alle ore 16.00, oppure Viale Repubblica n.88, Voghera, dal lunedì al venerdì, dalle ore 9.00 alle ore 12.30 e dalle ore 13.30 alle ore 16.00;
- inoltro a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno ai seguenti recapiti: Ufficio Protocollo dell'ASST di Pavia – Corso Milano n.19, 27029 Vigevano, oppure Viale Repubblica n.88, 27058 Voghera;
- inoltro tramite PEC: [protocollo@pec.asst-pavia.it](mailto:protocollo@pec.asst-pavia.it).

**L'istanza di partecipazione alla manifestazione di interesse dovrà essere presentata mediante inoltro di specifica istanza utilizzando il modello allegato al presente avviso, sottoscritto dal Candidato con firma autografa. L'istanza dovrà essere corredata da aggiornato curriculum vitae et studiorum, anch'esso sottoscritto in originale dal Candidato.**

Per qualsiasi informazione in ordine al presente avviso, gli Interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi aziendale – telefono 0381/333521-524-535.

DIRETTORE UOC RISORSE UMANE  
(Dott.ssa Giovanna BEATRICE)

Vigevano, 3 dicembre 2021

**ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL RECLUTAMENTO DI MEDICI  
SPECIALIZZANDI DA DESTINARE AGLI HUB VACCINALI DI VOGHERA E DI VIGEVANO**

..I... sottoscritt.....nato/a a.....  
il..... residente in..... prov.....  
via ..... n ..... c.a.p .....  
codice fiscale .....  
cellulare..... telefono fisso.....e-mail.....  
PEC.....

CHIEDE

di partecipare ad avviso pubblico per manifestazione di interesse, con prevista destinazione agli HUB Vaccinali di Voghera e di Vigevano, ed esprime preferenza per l'HUB Vaccinale di .....

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 e dalla decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo D.P.R. qualora, dal controllo di cui all'art.71 del medesimo D.P.R., emergano dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere in possesso della laurea in.....  
conseguita presso..... in data .....
- di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici di .....  
numero di iscrizione..... data di iscrizione .....
- di essere iscritto alla scuola di specializzazione in.....  
presso.....

Si allega curriculum vitae et studiorum, datato e sottoscritto con firma autografa.

Il sottoscritto rilascia consenso affinché i propri dati personali possano essere trattati, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo n.196/2003 ed s.m.i., ad oggetto "Codice in materia di protezione dei dati personali", nonché in conformità e coerenza con il "Regolamento Europeo sulla protezione del dato 2016/679 –GDPR-", per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Il sottoscritto chiede che tutte le comunicazioni siano recapitate al seguente indirizzo:

via.....n.....  
città.....prov.....c.a.p.....  
cellulare..... telefono fisso.....  
e-mail.....pec.....

Data e luogo.....

Il Candidato

.....