

**PROCEDURA SPECIALE DI ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE  
PERSONALE MEDICO**

In attuazione della determinazione dirigenziale n. 1134 del 28/10/2020, è indetto

**AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI MEDICI  
DISPONIBILI A PRESTARE ATTIVITA' ASSISTENZIALE PRESSO GLI OSPEDALI DELL'ASST DI CREMONA IN  
RELAZIONE ALL'EMERGENZA CORONAVIRUS.**

In relazione alla ripresa dell'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus COVID-19, questa ASST emette il presente avviso pubblico volto a raccogliere manifestazioni di interesse per la formazione di un elenco di medici disponibili a svolgere attività assistenziale nell'ambito degli Ospedali della ASST di Cremona.

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

L'inserimento dei professionisti nell'elenco di cui al presente avviso non determina, in capo ai singoli, alcun diritto al conferimento dell'incarico.

**Requisiti di accesso:**

a) MEDICI SPECIALISTI

- Laurea in medicina e chirurgia;
- Abilitazione all'esercizio della professione;
- Diploma di Specializzazione, con preferenza nelle seguenti discipline:
  - Anestesia e rianimazione
  - Malattie infettive
  - Malattie dell'apparato respiratorio
  - Medicina interna
  - Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza
- Iscrizione all'ordine dei medici.

b) MEDICI SPECIALIZZANDI, ISCRITTI ALL'ULTIMO E AL PENULTIMO ANNO DI CORSO DELLA SCUOLA DI  
SPECIALIZZAZIONE, con preferenza nelle seguenti discipline:

- Anestesia e rianimazione
- Malattie infettive
- Malattie dell'apparato respiratorio
- Medicina interna
- Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza
  - Laurea in medicina e chirurgia;
  - Abilitazione all'esercizio della professione;
  - Iscrizione all'ordine dei medici.

c) MEDICI NON SPECIALISTI

- Laurea in medicina e chirurgia;
- Abilitazione all'esercizio della professione;
- Iscrizione all'ordine professionale.

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:**

MEDICI SPECIALISTI – euro 60,00/ora omnicomprensivi;

MEDICI NON SPECIALISTI – euro 40,00/ora omnicomprensivi.

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

La manifestazione di interesse dovrà essere espressa mediante la compilazione del modulo allegato da far pervenire, unitamente al Curriculum Vitae datato e firmato e alla copia di un documento di identità, in corso di validità, al seguente indirizzo PEC: [personale@pec.asst-cremona.it](mailto:personale@pec.asst-cremona.it).

**Scadenza:** Il presente avviso rimane aperto sino a copertura delle necessità assistenziali.

**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, 16/03/21

IL DIRETTORE  
U.O.C. RISORSE UMANE  
- dott.ssa Maria Teresa Bulgari -  
F.TO

**AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI MEDICI DISPONIBILI A PRESTARE ATTIVITA' ASSISTENZIALE PRESSO GLI OSPEDALI DELL'ASST DI CREMONA IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA CORONAVIRUS.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (Pr \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ 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 medici disponibili a prestare attività assistenziale presso gli Ospedali dell'ASST di Cremona in relazione alla ripresa dell'emergenza Coronavirus e a tal fine

**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 esprimere preferenza per contratto di lavoro autonomo (P.IVA)
- Di esprimere preferenza per contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- Di essere in possesso del diploma di laurea in medicina e Chirurgia conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso dell'abilitazione alla professione di medico chirurgo conseguita presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso del diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- Di essere iscritto all'ordine dei \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- Di essere disponibile ad iniziare l'attività a decorrere dal \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali;
- DI NON ESSERE attualmente dipendente del SSN o di altra PA;
- Di non essere collocato in quiescenza;
- Di essere collocato in quiescenza dal \_\_\_\_\_ già dipendente di \_\_\_\_\_ (specificare se datore di lavoro pubblico/privato o lavoratore autonomo)
- 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
- Curriculum Vitae datato e sottoscritto

In fede

\_\_\_\_\_

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