

### AVVISO INTERNO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**AGGIORNAMENTO RECEPIMENTO NOTA REGIONE LAZIO PROT. 0931626 DEL 30.11.2020 DELLA DIREZIONE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA**  
**"ULTERIORI INDICAZIONI OPERATIVE SU RECLUTAMENTO DEL PERSONALE E PRESTAZIONI AGGIUNTIVE"**

Nell'ambito dell'emergenza sanitaria connessa alla pandemia da Covid 19, gli Istituti Fisioterapici Ospitalieri (IFO) intendono acquisire manifestazioni di interesse da parte di personale infermieristico per l'esecuzione di tamponi rino-faringei presso le sedi e secondo le modalità di seguito specificate:

TIPO DI PRESTAZIONE	SEDE	PERIODO DI ATTIVITA'
Effettuazione tamponi rino-faringei presso Drive-in	- ASL RM1 Santa Maria della Pietà - A.O. Sant'Andrea Labaro Prima Porta - Altra sede eventualmente comunicata	17 novembre 2020 – 17 gennaio 2021

#### REQUISITI SPECIFICI PER LA PRESENTAZIONE DELLA PROPRIA DISPONIBILITA'

QUALIFICA DI APPARTENENZA	NATURA DEL RAPPORTO
Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere – Cat D/Senior	Personale dipendente a tempo indeterminato o determinato con contratto in essere da almeno 6 mesi e della durata di almeno 12 mesi

**Tale attività sarà effettuata "extratime"** riconoscendo il regime di prestazione/orario aggiuntivo al fine di velocizzare l'esecuzione dei tamponi a fasce di popolazione a rischio di contatto o con sospetto contatto Covid 19.

L'attività straordinaria è da considerarsi "aggiuntiva" rispetto a quella prevista per il rapporto di lavoro subordinato. Tale attività è assimilata, ancorchè resa all'amministrazione di appartenenza, al lavoro subordinato, ai soli fini fiscali e contributivi ivi compresi i premi e i contributi versati all'I.N.A.I.L. ex art. 1 c. 2 u.p. Legge 1/2002.

- **Fascia oraria di attività: Ore 08.00-14.00/14.00-20.00** in base alle disponibilità prima/dopo il turno di lavoro ordinario
  - **Tariffa oraria: per il personale del comparto è fissata in:**
    - ✓ € 25,00 lordi per i giorni feriali dal lunedì al venerdì
    - ✓ € 30,00 lordi per le giornate di sabato, domenica o in giornata festiva infrasettimanale,
- ai sensi delle disposizioni contenute nella Nota prot. 898131 del 20.10.2020 della Regione Lazio – Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria "Remunerazione aggiuntiva del personale preposto ai Drive-in e ai servizi distrettuali/territoriali"

Note:

- Il personale interessato potrà effettuare prestazioni aggiuntive solo previa copertura del debito orario;
- I compensi previsti potranno essere liquidati solo se è stato assolto il debito orario individuale mensile;
- I DPI sono forniti in modo completo dalle Aziende Sanitarie ospitanti
- Il trasporto da e per la sede del drive-in è effettuato dalle auto aziendali.

#### TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

I dipendenti interessati dovranno redigere la loro manifestazione di interesse utilizzando il modulo allegato e farla pervenire al DITRAR via mail all'indirizzo [gestioneditrar@ifo.gov.it](mailto:gestioneditrar@ifo.gov.it) **entro il 10 novembre p.v.**

Si precisa che la propria manifestazione di interesse equivale alla dichiarazione della propria disponibilità a garantire almeno 3 turni nel periodo, sempre nel rispetto delle 48 ore settimanali.

Il calendario delle disponibilità mensili dovrà pervenire al DITRAR via e-mail all'indirizzo [gestioneditrar@ifo.gov.it](mailto:gestioneditrar@ifo.gov.it) secondo la seguente tempistica:

- MESE DI NOVEMBRE 2020: entro il 10 novembre 2020, contestualmente alla manifestazione di interesse
- DICEMBRE 2020 E GENNAIO 2021: entro il 25 del mese precedente.

Roma, 02.11.2020

Il Direttore f.f. UOC Risorse Umane  
(Dr.ssa S. Evangelisti)

**ALLEGATO "A" – Modulo adesione manifestazione di interesse esecuzione tamponi rino-faringei 2020**

Alla UOC DITRAR  
Direzione Infermieristica, Tecnica,  
Riabilitativa, Assistenza e Ricerca

OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE A MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ESECUZIONE DI TAMPONI RINO-FARINGEI DRIVE-IN ASL RM1 SANTA MARIA DELLA PIETÀ E A.O. SANT'ANDREA LABARO PRIMA PORTA EMERGENZA COVID-19

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matr n. \_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

con articolazione oraria  su 5 giorni  su 6 giorni

turno unico dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

H 12 dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

H 24  H 24 (regime di week hospital)

**CHIEDE**

di poter partecipare ad effettuare tamponi rino-faringei presso i drive-in ASL RM1 Santa Maria della Pietà e A.O. Sant'Andrea Labaro Prima Porta per emergenza Covid-19 in attività extra-oraria, in regime di prestazione/orario aggiuntivo.

Data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile)

\_\_\_\_\_