



**OO.RR. San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA**

AVVISO PUBBLICO

**PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA AD ACQUISIRE LA
DISPONIBILITA' DI PERSONALE MEDICO A PRESTARE ATTIVITA' CLINICO
ASSISTENZIALE IN FAVORE DELLA AZIENDA OSPEDALIERO
UNIVERSITARIA SAN GIOVANNI DI DIO E RUGGI D'ARAGONA**

È INDETTA

la manifestazione pubblica di interesse per la ricerca e reclutamento di personale medico per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo, anche di collaborazione coordinata e continuativa, con durata non superiore ai 6 mesi, prorogabili in ragione del perdurare dello stato di emergenza.

La presente procedura è svolta ai sensi e per gli effetti dell'art. 1, commi 1 e 3 del D.L. n. 14/2020 e della Direttiva della Direzione Generale Tutela della Salute della Regione Campania formulata con nota prot. N. 0157368 dell'11/03/2020.

I candidati al conferimento dei predetti incarichi dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

- laurea in medicina e chirurgia;
- abilitazione all'esercizio della professione medica;
- specializzazione nelle seguenti discipline ed equipollenti:
 - Anestesia e Rianimazione;
 - Pneumologia;
 - Malattie Infettive;
 - Medicina Interna;
 - Medicina d'accettazione e d'Urgenza

In relazione ai predetti incarichi e a fronte della erogazione delle relative prestazioni mediche da assicurare per n. 38 ore settimanali sarà riconosciuto un compenso equivalente alla retribuzione del Dirigente Medico di primo incarico di cui al CCNL Dirigenza Medica e Veterinaria.

Le istanze di partecipazione, formulate con l'impiego della modulistica allegata al presente avviso e corredate di Curriculum Vitae e copia di documento di riconoscimento in corso di validità, dovranno essere trasmesse, **esclusivamente a mezzo posta elettronica** all'indirizzo maria.landì@sangiovannieruggi.it, e dovranno pervenire entro e non oltre **le ore 14 del 24/03/2020**.

Si dovrà procedere alla compilazione del suddetto modulo, alla sottoscrizione e alla relativa scansione e invio dello stesso, del curriculum vitae e di copia del documento di riconoscimento al predetto indirizzo di posta elettronica.

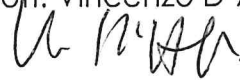
Handwritten signatures and initials:
A large stylized 'G' or 'A' at the top right.
Below it, a signature that appears to be 'M' or 'N'.
At the bottom right, a signature that appears to be 'F' or 'A'.

L'Amministrazione, ricevute le istanze, procederà al conferimento degli incarichi in parola e alla stipula dei relativi contratti ai sensi dei citati art. 1 commi 1 e 3 del D.L. n. 14/2020.

L'Amministrazione si riserva la facoltà, ove ricorrano motivi di pubblico interesse, di prorogare o reiterare il presente avviso, nonché di modificarlo, dandone comunicazione agli interessati senza che i candidati possano avanzare alcuna pretesa a qualunque titolo.

Il presente Avviso sarà pubblicato, per ogni effetto della procedura, sul sito web aziendale www.sangiovannieruggi.it.

Il Commissario Straordinario
dott. Vincenzo D'Amato





**OO.RR. San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA AD ACQUISIRE LA DISPONIBILITA' DI
PERSONALE MEDICO A PRESTARE ATTIVITA' CLINICO ASSISTENZIALE IN FAVORE
DELLA AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA SAN GIOVANNI DI DIO E RUGGI
D'ARAGONA**

Il Sottoscritto/a dott./dott.ssa _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ codice fiscale _____
_____ tel. _____ indirizzo di posta elettronica _____

in possesso di

- laurea in medicina e chirurgia;
- abilitazione all'esercizio della professione medica;
- specializzazione nelle seguenti discipline ed equipollenti
(selezionare):

- Anestesia e Rianimazione ☐
- Pneumologia; ☐
- Malattie Infettive; ☐
- Medicina Interna; ☐
- Medicina d'accettazione
e d'Urgenza ☐
- Equipollente (specificare) ☐

Manifesta

il proprio interesse al conferimento di incarico di lavoro autonomo, anche di
collaborazione coordinata e continuativa, con durata non superiore ai 6 mesi,
prorogabili in ragione del perdurare dello stato di emergenza, di cui al relativo
Avviso formulato da codesta AOU.

Data _____

Firma

3
n
fr