



**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 COLLOCATO IN QUIESCENZA 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, collocato in quiescenza, anche ove non iscritto al competente albo professionale in conseguenza del collocamento a riposo, per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo, 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, comma 6 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 sarà riconosciuto un compenso orario omnicomprendente pari ad **€ 60,00**, lorde.

Secondo quanto all'uopo stabilito dall'art. 1, comma 6 del citato D.L. 14/2020, "agli incarichi di cui al presente comma non si applica l'incumulabilità tra redditi da lavoro autonomo e trattamento pensionistico di cui all'articolo 14, comma 3, del decreto-legge 28 gennaio 2019, n. 4, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2019, n. 26".

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**

U. fu 1

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.

L'Amministrazione, ricevute le istanze, procederà al conferimento degli incarichi in parola e alla stipula dei relativi contratti ai sensi del citato art. 1 comma 6 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 COLLOCATO IN QUIESCENZA 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 quiescenza dal _____**

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 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.