



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

AVVISO DI ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE
DI OPERATORI DISPONIBILI A PRESTARE ATTIVITA'
NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI ASSISTITE (RSA)
AFFERENTI AL TERRITORIO DELL'ASL VC

Nell'ambito dell'emergenza COVID19 ASL VC riceve le candidature di operatori disponibili a prestare attività lavorativa nelle strutture residenziali assistite (RSA) afferenti al proprio territorio.

Per candidarsi occorre essere in possesso di uno dei seguenti requisiti previsti dalla DGR 20 marzo 2020, n. 4-1141:

- Attestato di qualifica per Operatore Socio-Sanitario (art. 12 Provvedimento 22.2.2011 della Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano)
- Frequenza in atto di Corso OSS;
- Attestato di qualifica professionale di Assistente Familiare;
- Svolgimento con regolare contratto di lavoro per almeno 6 mesi, anche non consecutivi, di mansioni di assistenza al domicilio di anziani non autosufficienti o disabili;
- A conclusione di un corso di studio di istruzione superiore della durata di 5 anni con il conseguimento di un diploma di maturità, abbiano conseguito il diploma di tecnico dei Servizi Socio-Sanitari;
- Laurea triennale in Educazione Professionale (classe di laurea L/SNT2);
- Titolo di Infermiera Volontaria (ai sensi del D.Lgs. n. 66 del 2010);

Le domande saranno prese in considerazione secondo l'ordine di arrivo e inoltrate immediatamente alla Struttura indicata dal candidato. Ogni Struttura valuterà direttamente le candidature e gestirà il rapporto di lavoro.

Modalità di candidatura:

Per candidarsi occorre compilare e firmare la domanda di partecipazione utilizzando lo schema sottoriportato e allegare:

- fotocopia di un documento di identità valido
- fotocopia del codice fiscale
- documentazione attestante il possesso di uno dei requisiti richiesti

- curriculum formativo e professionale datato e firmato
- fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità per i cittadini extracomunitari

Le candidature devono essere presentate dal giorno VENERDI' 10 APRILE 2020 fino al giorno LUNEDI' 27 APRILE 2020 ore 24:00 inviando la domanda e i relativi allegati al seguente indirizzo e mail casediriposo.rsa@aslvc.piemonte.it

Non saranno prese in considerazione candidature inviate in altra modalità e prive degli allegati richiesti.

Per informazioni sull'avviso utilizzare esclusivamente i seguenti recapiti:

TEL. 0161 593342/3707 EMAIL casediriposo.rsa@aslvc.piemonte.it

Vercelli, 9 aprile 2020

AVVISO DI ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE
DI OPERATORI DISPONIBILI A PRESTARE ATTIVITA'
NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI ASSISTITE (RSA)
AFFERENTI AL TERRITORIO DELL'ASL VC

CANDIDATURA

Io sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov () il _____
Residente in _____ Via _____ CAP
() domicilio _____
Codice fiscale _____
Tel. Cell. _____ e – mail _____

MI RENDO DISPONIBILE A PRESTARE ATTIVITA' LAVORATIVA PRESSO LA
SEGUENTE STRUTTURA _____ SEDE
DI _____

E DICHIARO

consapevole che, in caso di falsita' in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali, secondo quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del suddetto decreto

barrare una delle seguenti voci:

- di possedere Attestato di qualifica per Operatore Socio-Sanitario (art. 12 Provvedimento 22.2.2011 della Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano) allegato in copia
- di avere in atto frequenza di Corso OSS presso la seguente agenzia formativa _____ sede di _____
- di possedere Attestato di qualifica professionale di Assistente Familiare allegato in copia
- di aver svolto con regolare contratto di lavoro per almeno 6 mesi, anche non consecutivi, mansioni di assistenza al domicilio di anziani non autosufficienti o disabili;
- di possedere il diploma di Tecnico dei Servizi Socio-Sanitari allegato in copia;
- di possedere la Laurea triennale in Educazione Professionale (classe di laurea L/SNT2) allegata in copia;
- di possedere il Titolo di Infermiera Volontaria (ai sensi del D.Lgs. n. 66 del 2010) allegata in copia

Dichiaro inoltre di accettare le condizioni indicate nell'avviso e di manifestare consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" da ASL VC per gli adempimenti connessi alla presente procedura

Data _____

Firma leggibile _____

Allegati:

- fotocopia di un documento di identità valido
- fotocopia del codice fiscale
- curriculum formativo e professionale datato e firmato
- nel caso, fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità per i cittadini extracomunitari