



Sede legale: Via G. Cusmano, 24 - 90141
PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05641790829
Dipartimento Risorse Umane, Sviluppo
Organizzativo e Affari Generali

U.O.C. Personale Convenzionato
Via Piemonte, n. 88
CAP 90129 PALERMO

Telefono 091 7033452/3449
FAX 091 7033453

EMAIL personaleconvenzionato@asppalermo.org

WEB www.asppalermo.org

PALERMO 08 MAR. 2012

PROT. N° 6905

Ai Direttori dei Distretti Sanitari Aziendali
Ai Direttori dei Dipartimenti Aziendali
Ai Direttori Medici dei PP.OO. Aziendali
Ai Direttori dei P.T.A. Aziendali
Al Responsabile dell'URP
Al Responsabile della U.O.C. Coordinamento
Staff Strategico

e.p.c. Al Direttore Generale
" " Al Direttore Sanitario
LORO SEDI

Oggetto: Trasmissione avviso "Attività di vigilanza antincendio H24/24 presso il P.O. Dei Bianchi di Corleone".

In allegato alla presente si trasmette l'avviso di cui in oggetto con invito a affiggerlo all'albo di ogni struttura, a pubblicarlo sul sito internet aziendale, e per i PP.OO. di Petralia Sottana, Corleone, Partinico, Ingrassia, Termini Imerese, Villa delle Ginestre e per il PTA Madonna dell'Alto - Palazzo Adriano a notificarlo personalmente ai dipendenti interessati indicati nelle allegate schede.

Si resta in attesa di ricevere comunicazione di adempimento di quanto sopra.

~~Il Direttore U.O.C.
Personale Convenzionato
(Dott. Sorgia Consagra)~~

Il Direttore del Dipartimento
(Dott. Gaetano La Corte)

DIREZIONE GENERALE

AVVISO

Questa Azienda deve urgentemente provvedere ad assicurare continuamente H24/24 per circa 90 giorni la vigilanza antincendio presso il Presidio Ospedaliero Dei Bianchi di Corleone.

Tale vigilanza dovrà essere assicurata mediante l'espletamento di n.3 turni giornalieri di otto ore da parte di n. 2 unità di personale per turno.

L'attività di vigilanza, i cui turni verranno organizzati dalla Direzione Medica del P.O. Dei Bianchi secondo specifica progettualità, dovrà essere espletata al di fuori dell'orario di servizio e per cui sarà corrisposto il compenso previsto per il lavoro straordinario al lordo delle ritenute di legge.

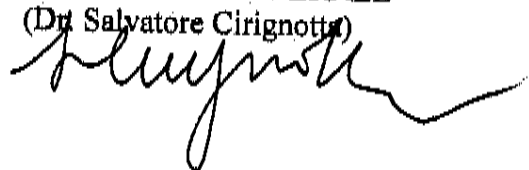
Il personale dipendente che potrà partecipare alla predetta attività è esclusivamente quello in possesso dell'idoneità alla funzione rilasciata dal Comando dei Vigili del Fuoco.

Pertanto il personale interessato a svolgere l'attività di vigilanza antincendio H24/24 presso il Presidio Ospedaliero Dei Bianchi di Corleone e in possesso della predetta idoneità alla funzione, potrà presentare entro il 30-3-2012 apposita istanza indirizzata al Direttore Medico del P.O. Dei Bianchi di Corleone, secondo lo schema allegato.

Il presente avviso sarà trasmesso a tutte le macrostrutture aziendali per la notifica al personale dipendente e sarà pubblicato sul sito internet dell'Azienda.

Palermo li 7-3-2012

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Salvatore Cirignotta)





ASP
PALERMO

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Sede legale: Via G. Cuamano, 24 - 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 08841780929

SCHEMA DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' DI VIGILANZA ANTINCENDIO DA ESPLETARSI H24/24 PRESSO IL P.O. DEI BIANCHI DI CORLEONE

All'ASP di Palermo

Via _____
90100 PALERMO

Il sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____, domiciliato in via _____ n. _____
codice fiscale _____
tel. _____ cell. _____

CHIEDE

di partecipare all'attività di vigilanza antincendio H24/24 presso il P.O. Dei Bianchi di Corleone, da espletare al di fuori dell'orario di servizio istituzionale.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 28/dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di essere dipendente di ruolo dell'ASP Palermo e di prestare servizio presso _____ con la qualifica di _____;
- di essere in possesso dell'idoneità alla funzione di vigilanza antincendio rilasciata dal Comando dei Vigili del Fuoco (allegare copia della certificazione di idoneità)

FIRMA

N.B. La domanda e la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia non autenticata, di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore