



SERVIZIO  
SANITARIO  
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
COSENZA



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche sanitarie

REGIONE CALABRIA

## Distretto Sanitario Jonio Nord

*Direttore ad interim Dott. Antonio Graziano*

Prot. 35990 del 15/03/2021

### **MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA INDIVUAZIONE DI PERSONALE INFERMIERISTICO E OSS DISPONIBILE ALL'ESECUZIONE DELLA VACCINAZIONE SARS-COV2 IN EQUIPE CON PERSONALE MEDICO SUL TERRITORIO DEL DISTRETTO SANITARIO IONIO NORD**

(D.C.A. N. 8 DELL'11-01-2021)

Per consentire l'avvio di quanto previsto dal richiamato D.C.A. è indetto AVVISO al fine di acquisire manifestazione d'interesse, non vincolante, volta al reclutamento, al di fuori dell'orario di servizio, su base volontaria, di personale Infermieristico e OSS di supporto alla campagna Vaccinale SARS-COV2.

L'attività da espletare prevede l'effettuazione della vaccinazione Anti SARS-COV-2 presso i Punti Vaccinali individuati sul territorio del Distretto Sanitario Jonio Nord

Il trattamento retribuito applicato sarà quello previsto dall'Accordo Collettivo Nazionale di lavoro e/o da disposizioni aziendali specifiche.

Per quanto sopra gli operatori con qualifica di CPS Infermiere o OSS, possono presentare una manifestazione d'interesse all'iniziativa, compilando il modello predisposto ed inviandolo al seguente indirizzo e-mail: [distrettoionionord.direzione@aspcs.gov.it](mailto:distrettoionionord.direzione@aspcs.gov.it)

Il personale che aderisce all'iniziativa, verrà successivamente contattato per la definizioni delle conseguenti modalità organizzative dell'iniziativa.

Cordiali saluti.

Il Direttore ad interim  
Distretto Sanitario Jonio Nord  
Dott. Antonio Graziano



SERVIZIO  
SANITARIO  
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
COSENZA



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche sanitarie

Distretto Sanitario Jonio Nord

REGIONE CALABRIA

Al Direttore  
Distretto Sanitario Jonio Nord  
Dott. Antonio Graziano

**Oggetto: Manifestazione d'interesse all'effettuazione di attività infermieristica e di supporto alla  
Campagna Vaccinale Anti SARS-COV-2 – CPS Infermieri e OSS**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, dipendete ASP di Cosenza, profilo  
professionale: \_\_\_\_\_ Servizio \_\_\_\_\_,

comunica la propria manifestazione d'interesse all'esecuzione della vaccinazione sars-cov2 in equipe con  
personale medico sul territorio del Distretto sanitario Jonio Nord.

Lo/La stesso/a è a conoscenza che l'attività verrà svolta, fuori dell'orario di servizio, presso i Centri  
Vaccinali Territoriali, attraverso prestazioni che saranno valorizzate secondo quanto previsto dai contratti  
di lavoro vigenti e/o da disposizioni aziendali specifiche.

A tale scopo fornisce le seguenti informazioni:

Tel.: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

Disponibilità oraria di massima:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Disponibilità agli spostamenti presso altri comuni: NO

SI mezzo proprio  SI auto aziendale

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_