

**REGIONE LAZIO**  
**Azienda ARES 118**

**PROCEDURA SPECIALE LEGATA ALL'EMERGENZA COVID**  
**AVVISO PER CONFERIMENTO INCARICO DI LAVORO AUTONOMO DI**  
**COLLABORAZIONE OPPURE LIBERO PROFESSIONALE PER INFERMIERI**

Con riferimento alle misure di contenimento dell'emergenza da COVID-19 e in attuazione del Decreto Legge 14/2020, dell'articolo 2 bis comma 1, lettera a) del decreto legge 17 marzo 2020, n. 18 così come modificato dalla legge di conversione n.27/2020 recante disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio sanitario nazionale in relazione all'emergenza COVID-19, nonché, da ultimo, del Decreto Legge 7 ottobre 2020, n. 125, contenente "Misure urgenti connesse con la proroga della dichiarazione dello stato di emergenza epidemiologica da COVID-19", al fine di far fronte alle esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione del virus, è indetto il presente avviso di ricerca di personale sanitario - **Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere** - per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo di collaborazione oppure libero professionale, con durata non superiore ai sei mesi e comunque entro il termine dello stato di emergenza, da ultimo prorogato al 31.1.2021, per le esigenze assistenziali del **Numero Verde Regionale Coronavirus**.

I requisiti generali di ammissione sono quelli previsti dagli articoli 1 e 24 del D.P.R. n. 483 del 10.12.1997, mentre i requisiti specifici di ammissione sono:

- Diploma di Laurea di I° livello (L) in Infermieristica (Classe L/SNT01 Lauree delle Professioni sanitarie Infermieristiche e Professione sanitaria ostetrica) ovvero diploma universitario di Infermiere conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del D. Lgs 30.12.1992, n. 502 e s.m.i., ovvero altri diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni (D.M. 27 luglio 2000), al Diploma Universitario, ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi;
- Iscrizione all'albo professionale per l'esercizio professionale. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima del conferimento dell'incarico;

E' necessaria la cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea. Per i cittadini di uno stato estero non facente parte dell'Unione Europea, è necessario allegare regolare permesso di soggiorno.

**MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

La domanda di partecipazione dovrà essere redatta in carta semplice (vedi fac simile allegato) debitamente firmata in originale a pena di esclusione, dovrà essere inviata esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica certificata [concorsi.selezioni@pec.ares118.it](mailto:concorsi.selezioni@pec.ares118.it) specificando nell'oggetto la tipologia

professionale, entro il quinto giorno successivo a quello di pubblicazione del presente bando sul sito Aziendale sezione "bandi di concorso".

Le domande si considerano prodotte in tempo utile entro il termine indicato.

Il termine per la presentazione delle domande è perentorio. La presentazione o la riserva di invio successiva è priva di effetto. Sono considerate nulle tutte le domande inviate oltre il termine previsto. I documenti o i titoli, inviati successivamente alla scadenza del termine per la presentazione delle domande saranno presi in considerazione ai fini della costituzione di un elenco di riserva al quale attingere per ulteriori esigenze.

Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura. L'Amministrazione non assume, fin da ora, alcuna responsabilità per il mancato recapito di domande, da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione. Le domande devono essere complete della documentazione richiesta. Si comunica che le domande pervenute successivamente alla scadenza del termine saranno incluse in ulteriore elenco di riserva al quale attingere per ulteriori esigenze.

## **RAPPORTO DI LAVORO**

Con la stipula del contratto individuale verrà instaurato un rapporto di lavoro autonomo o di collaborazione libero professionale, con durata non superiore a 6 mesi, e comunque entro il termine del dichiarato stato di emergenza.

Gli effetti economici decorreranno dalla data di effettiva presa in servizio.

La tariffa oraria per i contratti di lavoro autonomo di collaborazione oppure libero professionale riferiti al PERSONALE DELL'AREA DEL COMPARTO è pari ad euro 30,00/H onnicomprensivi oneri riflessi e irap a carico ARES

## **DISPOSIZIONI VARIE**

L'Amministrazione si riserva la facoltà ove ricorrano motivi di pubblico interesse, di prorogare, sospendere o riaprire i termini del presente avviso nonché modificare, revocare o annullare l'avviso stesso, dandone comunicazione agli interessati, senza che i candidati possano avanzare alcuna pretesa a qualunque titolo

Il presente bando di Avviso pubblico garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ai sensi della legge 10.4.1991, n. 125.

Per informazioni e chiarimenti in merito gli aspiranti potranno rivolgersi VIAMAIL:  
[giuridico@ares118.it](mailto:giuridico@ares118.it)    [lmariucci@ares118.it](mailto:lmariucci@ares118.it)    [mcutelli@ares118.it](mailto:mcutelli@ares118.it)    [ilamarra@ares118.it](mailto:ilamarra@ares118.it)  
TELEFONICAMENTE: 06/53082397-2348-2414-2424

F.to  
IL DIRETTORE GENERALE  
dott.ssa Maria Paola Corradi

Allegato 1: fac - simile di domanda (da compilarsi su carta semplice)

Al Direttore Generale  
Azienda ARES 118 di Roma

....I... sottoscritt..... chiede di essere ammess... a partecipare alla  
“Manifestazione d’Interesse” per soli titoli con disponibilità immediata per posti di lavoro  
autonomo o collaborazione libero professionale in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario  
Infermiere (ctg.D) per le esigenze assistenziali del Numero Verde Regionale Coronavirus.

#### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ex art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze  
civili e penali derivanti nell’ipotesi di dichiarazione mendace previste dall’art. 76 del DPR  
220/2000.:

- 1) di aver preso visione dell’avviso pubblico e di accettarne, con la presente domanda le clausole ivi contenute;
- 2) di essere nat..... a ..... il .....
- 3) di essere residente in ..... Via/Piazza .....cap .....
- 4) di essere cittadin... italian...(o di altro Paese dell’Unione Europea – specificare) - Per i cittadini di uno stato estero non facente parte dell’Unione Europea, è necessario allegare regolare permesso di soggiorno.
- 5) di essere iscritt... nelle liste elettorali del comune di -----(oppure di non essere iscritt... per il seguente motivo.....);
- 6) di non aver riportato condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_;
- 7) di avere l’idoneità fisica assoluta al servizio senza alcuna prescrizione;
- 8) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:
  - Diploma di Laurea di I° livello (L) in Infermieristica (Classe L/SNT01 Lauree delle Professioni sanitarie Infermieristiche e Professione sanitaria ostetrica) ovvero diploma universitario di Infermiere conseguito ai sensi dell’art. 6, comma 3, del D. Lgs 30.12.1992, n. 502 e s.m.i., ovvero altri diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni (D.M. 27 luglio 2000), al Diploma Universitario, ai fini dell’esercizio dell’attività professionale e dell’accesso ai pubblici concorsi;

- Iscrizione all'albo professionale per l'esercizio professionale. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima del conferimento dell'incarico;

9) di eleggere domicilio agli effetti dell'avviso pubblico in via .....,  
n. .... (c.a.p.) .....tel. ....riservandosi di comunicare  
tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso all'Azienda

---

Allega alla presente:

- curriculum formativo professionale datato e firmato;
- elenco (in triplice copia) dei documenti e dei titoli presentati in carta semplice datato e firmato.
- fotocopia del seguente documento di  
to .....n..... del.....

Data .....

Firma

---