

# Nuovo Bando NUE 112 per tutte Aziende Sanitarie Pubbliche Regione Lazio

Direzione Generale [dirgen@ifo.it]

Inviato: giovedì 14 gennaio 2016 15.24

A: dir.gen@asl-rme.it; direzione.generale@aslromab.it; floridegrassi@aslromab.it; direttoregenerale@aslromad.it; direzione.generale@aslrmf.it; direzione.generale@aslromag.it; direzione.generale@aslrmh.it; direzione.generale@aslfrosinone.it; direzione.generale@ausl.latina.it; l.figorilli@asl.rieti.it; direzione.generale@asl.vt.it; direzione.generale@hsangiovanni.roma.it; dirgenerale@scf.gov.it; direzione.generale@policlinicoumber1.it; direzione.generale@ptvonline.it; direzione.generale@ospedalesantandrea.it; Direzione Generale; dirgen@inmi.it

Cc: ddimicco@regione.lazio.it; concorsi@ifo.it

Allegati: BandoNUE112\_2016\_def.docx (25 KB)

Carissimi, la Regione Lazio ha attivato il Numero Unico di Emergenza (NUE 112) con l'istituzione di un'unica Centrale Operativa (Call Center NUE 112) di Roma e Provincia in cui confluiscono tutte le telefonate di emergenza, qualsiasi numero di soccorso il chiamante abbia composto, compreso il 112. Il progetto coinvolge il Dipartimento di Pubblica Sicurezza del Ministero dell'Interno, l'Arma dei Carabinieri, i Vigili del Fuoco e l'Emergenza Sanitaria.

E' interesse della Regione Lazio, per incrementare le risorse umane operanti presso il Call Center NUE 112 di Roma e Provincia con sede in Roma, Via Laurentina n. 631, acquisire le manifestazioni d'interesse di personale dipendente delle Aziende Sanitarie Pubbliche del Servizio Sanitario Regionale che voglia aderire al progetto e che, se ritenuto idoneo attraverso un colloquio individuale ed uno specifico corso di formazione, verrà inserito, in posizione di "distacco funzionale" nel Call Center NUE 112 di Roma e Provincia.

A tal fine mi faccio portavoce della Regione Lazio affinché venga data adeguata pubblicità del bando allegato sui siti delle Aziende e se possibile data diffusione via mail aziendale ai dipendenti delle categorie ricercate.

Come riportato nel bando Le domande di partecipazione alla presente procedura dovranno pervenire al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: [risorseumane@cert.ifo.it](mailto:risorseumane@cert.ifo.it) entro e non oltre il **29 gennaio 2016**.

Il Commissario Straordinario IFO/IMNI  
Dott.ssa Marta Branca

ARES 118  
Via Portuense, 240  
PROTOCOLLO ESTERNO ENTRATA  
N.: 0000822/2016  
Del: 14/01/2016 16:32:22

\*\*\*\*\*

This footnote confirms that this email message has been scanned by  
PineApp Mail-SeCure for the presence of malicious code, vandals & computer viruses.

\*\*\*\*\*

Manifestazione di interesse rivolta a tutto il personale dipendente delle Aziende Sanitarie Pubbliche del Servizio Sanitario Regionale inquadrato nelle categorie A, B, BS, C del Comparto Sanità.

La Regione Lazio ha attivato il Numero Unico di Emergenza (NUE) che consiste nella creazione di un'unica Centrale Operativa (Call Center NUE 112) di Roma e Provincia - con sede in Roma, Via Laurentina n. 631 - in cui confluiscono tutte le telefonate di emergenza, qualsiasi numero di soccorso il chiamante abbia composto, compreso il 112. Il progetto coinvolge il Dipartimento di Pubblica Sicurezza del Ministero dell'Interno, l'Arma dei Carabinieri, i Vigili del Fuoco e l'Emergenza Sanitaria.

E' interesse della Regione Lazio acquisire le manifestazioni d'interesse di personale dipendente delle Aziende Sanitarie Pubbliche del Servizio Sanitario Regionale che voglia aderire al progetto e che, se ritenuto idoneo attraverso un colloquio individuale ed uno specifico corso di formazione, verrà inserito, in posizione di "distacco funzionale" nel Call Center NUE 112 di Roma e Provincia.

### **Profilo e mansioni**

Le figure professionali ricercate saranno adibite, principalmente alle seguenti mansioni:

- Ricezione di tutte le chiamate di soccorso afferenti al servizio "Emergenza 112";
- Compilazione elettronica della scheda informatica relativa ai dati logistici degli eventi di soccorso;
- Identificazione dell'evento e del chiamante e trasferimento in fonia e dati dell'evento all'istituzione competente.

### **Trattamento economico**

Il trattamento economico complessivo fondamentale è posto a carico dell'Azienda/Ente di appartenenza. Al personale in distacco sarà garantito il trattamento economico accessorio posto a carico della Regione Lazio, distinto per categorie, che verrà regolamentato secondo le modalità previste dalle norme vigenti e dalla contrattazione di riferimento, in base a uno o più protocolli d'intesa stipulati tra la Regione Lazio e le Aziende/Enti di appartenenza ai sensi dell' art. 23-bis del decreto legislativo n. 165/2001.

Il trattamento economico accessorio verrà definito secondo il seguente schema:

Qualifica	Acconto mensile	Totale 12 mensilità	Saldo (10%)	Totale Annuale
Categoria C	€ 498,23	€ 5.978,76	€ 597,87	€ 6.576,66
Categoria B	€ 465,71	€ 5.588,52	€ 558,85	€ 6.147,37
Categoria A	€ 359,06	€ 4.308,72	€ 430,87	€ 4.739,59

La produttività collettiva si cumula con i compensi per turnazioni e eventuali reperibilità.

### **Requisiti generali e criteri di selezione**

Per l'ammissione alla procedura è prescritto il possesso dei seguenti requisiti:

- a) status di dipendente, con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato, presso Aziende Sanitarie Pubbliche del Servizio Sanitario Regionale;
- b) idoneità fisica al lavoro di videoterminalista (udito, vista e postura), certificata dall'Azienda di appartenenza qualora il lavoratore sia già soggetto, per la sua attuale attività lavorativa, alla sorveglianza sanitaria relativa a tale profilo;
- c) disponibilità ai turni notturni e festivi;
- d) non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso,
- e) non avere procedimenti disciplinari in corso e di non essere stato destinatario di sanzioni disciplinari irrogate nel biennio precedente;
- f) utilizzo di apparecchiature informatiche e dei principali software applicativi.

### **Modalità e termini di presentazione delle domande.**

Le domande di partecipazione alla presente procedura dovranno pervenire a seguente indirizzo di posta elettronica certificata: [risorseumane@cert.ifo.it](mailto:risorseumane@cert.ifo.it) entro e non oltre le **ore 12 del 29 gennaio 2016**.

I candidati sono pregati di specificare nell'oggetto della mail di trasmissione "**Manifestazione di interesse Call Center NUE 112 di Roma e Provincia**"

I candidati dovranno allegare i seguenti documenti:

- curriculum formativo e professionale, sottoscritto;
- copia di un documento valido di identità;
- domanda di manifestazione di interesse firmata (all. 1).

In luogo dell'invio con posta elettronica, i candidati potranno inviare la manifestazione di interesse ed i relativi allegati, entro il termine suindicato, al seguente indirizzo: Istituti Fisioterapici Ospitalieri Via Elio Chianesi 53 - 00144 Roma.

### **Procedura e criteri di valutazione**

Le manifestazioni di interesse saranno valutate da una apposita Commissione che effettuerà l'accertamento della sussistenza dei requisiti generali di ammissione e sottoporrà i candidati ammessi ad un colloquio tecnico-psico-attitudinale finalizzato all'accertamento delle capacità e del grado di conoscenza informatica e di una adeguata conoscenza della lingua italiana per il profilo descritto.

Ai fini della compilazione della graduatoria degli aventi diritto ad essere posti in distacco ed inseriti nel corso di formazione "on the job", sarà data priorità ai dipendenti con prescrizione certificata dall'Azienda di appartenenza qualora il dipendente sia già soggetto, per la sua attuale attività lavorativa, alla sorveglianza sanitaria.

### **Formazione**

Il personale individuato, a seguito dell'esito positivo del colloquio psico-attitudinale, sarà posto in posizione di distacco ed inserito nel corso di formazione specifico che si svolgerà "on the job" nella sede che verrà comunicata.

### **Distacco Funzionale**

Si precisa che la formalizzazione del "distacco funzionale" sarà preceduta da una comunicazione preventiva di esito positivo della selezione contenente l'indicazione di una ipotetica data di avvio del distacco e ciò al fine di non pregiudicare l'organizzazione interna del servizio delle strutture interessate dal distacco.

(Allegato 1)

Agli ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI  
VIA ELIO CHIANESI 53  
00144 ROMA

OGGETTO: Manifestazione di interesse all'eventuale distacco presso il Call Center Numero Unico Emergenza (NUE) 112 di Roma e Provincia.

La/Il sottoscritta/o ..... (cognome e nome)

Cod. Fisc. .... dipendente a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo pieno, dell' Azienda

..... inquadrata/o nel profilo di

..... Categoria.....

**manifesta il proprio interesse**

al distacco presso il **Call Center NUE 112 di Roma e Provincia**, con sede in Roma, Via Laurentina n. 631.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso DPR dichiara:

a) di essere nata/o a ..... il  
.....;

b) di essere residente a .....

c) di essere disponibile al lavoro su turni notturni e festivi;

d) non aver condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

e) non avere procedimenti disciplinari in corso e di non essere stato destinatario di sanzioni disciplinari irrogate nel biennio precedente;

f) di essere/non essere (barrare una delle due opzioni) beneficiario dei permessi e benefici riconosciuti dalla L. 104/1992 art. 33 e dal D.lgs 151/2001 artt. 33 e 42, come modificati dalla L. 183/2010 e dal D.lgs. 119/2011;

g) di essere/non essere (barrare una delle due opzioni) beneficiario dei permessi e benefici riconosciuti dalla L. 170/2010.

La/il sottoscritta/o, ai fini della certificazione della idoneità alle mansioni di videoterminalista (BARRARE UNA DELLE ALTERNATIVE INDICATE SOTTO):

- dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso di tale idoneità e che tale certificazione, rilasciata dalla propria Azienda di appartenenza, è disponibile presso la stessa;

Oppure

- si impegna a sottoporsi a visita medica specialistica e a produrre il relativo certificato di idoneità in sede di esame.

La/il sottoscritta/o chiede che ogni comunicazione relativa alla selezione le/gli venga fatta al seguente indirizzo:

Via.....

Cap ..... Città .....

Indirizzo di posta elettronica ..... Tel. ....

Tel. Cellulare..... impegnandosi a comunicare, per iscritto, le eventuali successive variazioni e riconoscendo che l'Amministrazione sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

La/il sottoscritta/o autorizza il trattamento dei dati per la presente procedura, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 Codice della Privacy.

Data

Firma