



REGIONE  
PIEMONTE



1970 | 2020  
PIEMONTE  
valori comuni  
*Una regione, tante storie*

*Direzione Opere Pubbliche, Difesa del suolo, Protezione Civile, Trasporti e  
Logistica  
Settore Protezione civile*

*[unitacrisipiemonte@regione.piemonte.it](mailto:unitacrisipiemonte@regione.piemonte.it)*

**PROCEDURA SPECIALE LEGATA ALL'EMERGENZA COVID 19  
ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**PER FORMAZIONE ELENCHI DI PERSONALE INFERMIERISTICO DISPONIBILE A  
PRESTARE ATTIVITÀ ASSISTENZIALE NELLE AZIENDE SANITARIE DELLA  
REGIONE PIEMONTE**

Nell'ambito dell'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus COVID-19, l'Unità di Crisi emette il presente avviso pubblico volto a raccogliere manifestazioni di interesse alla formazione di elenchi di personale infermieristico disponibile a prestare assistenza nelle Aziende sanitarie della Regione Piemonte.

L'Unità di Crisi, ricevute le manifestazioni di interesse, inoltrerà tali elenchi alle singole Aziende, le quali si riserveranno la possibilità di conferire per proprio conto gli incarichi.

**Requisiti di ammissione:**

- Laurea richiesta per l'accesso al profilo di Infermiere ovvero titolo equipollente secondo la normativa vigente;
- Iscrizione al relativo Albo professionale.

È ammissibile il personale collocato in quiescenza, anche ove non iscritto al competente albo professionale in conseguenza del collocamento a riposo.

Per i cittadini di stato estero non facente parte dell'Unione Europea, è necessario allegare regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

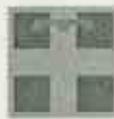
**Compenso:**

A fronte dell'erogazione delle prestazioni conferite è previsto un compenso orario di 30 € lordi.

La durata dell'incarico e l'impegno orario verranno concordate tra l'azienda e il professionista a seconda della disponibilità manifestata e del perdurare della necessità assistenziale e comunque secondo quanto previsto dall'art. 1 del D.L. 9 marzo 2020, n. 14.

**Modalità di presentazione della manifestazione di interesse:**

La **manifestazione** di interesse dovrà essere espressa mediante la compilazione del modulo allegato da far pervenire **esclusivamente** al seguente indirizzo mail:  
**[personale\\_unitacrisi@regione.piemonte.it](mailto:personale_unitacrisi@regione.piemonte.it)**



**REGIONE  
PIEMONTE**



1970 | 2020  
**PIEMONTE**  
valori comuni  
*Una regione, tante storie*

*Direzione Opere Pubbliche, Difesa del suolo, Protezione Civile, Trasporti e  
Logistica*

*Settore Protezione civile*

*unitacrispiemonte@regione.piemonte.it*

**Scadenza:**

Il presente avviso rimane aperto per tutto il perdurare dell'emergenza.

*In tema di informativa trattamento dati si fa rinvio all'art. 14 del D.L. 9 marzo 2020, n. 14.*

Per eventuali chiarimenti gli aspiranti potranno rivolgersi ad Unità di Crisi – Ufficio Acquisizioni Risorse Umane– tel. 011-4326672 – 6671- 6629 – 6627 dalle ore 8.30 alle ore 17.30 di tutti i giorni feriali, compreso sabato.

**IL DIRETTORE SANITA' E WELFARE**

**Dott. Fabio AIMAR**  
**(firmato in originale)**

**IL COORDINATORE DELL'UNITA' DI CRISI**

**Dott. Mario RAVIOLO**  
**(firmato in originale)**



**REGIONE  
PIEMONTE**



1970 | 2020  
**PIEMONTE**  
valori comuni  
*Una regione, tante storie*

*Direzione Opere Pubbliche, Difesa del suolo, Protezione Civile, Trasporti e Logistica*

*Settore Protezione civile*

*unitacrisipiemonte@regione.piemonte.it*

**PROCEDURA SPECIALE LEGATA ALL'EMERGENZA COVID 19  
ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**PER FORMAZIONE ELENCHI DI PERSONALE INFERMIERISTICO DISPONIBILE A  
PRESTARE ATTIVITÀ ASSISTENZIALE NELLE AZIENDE SANITARIE DELLA  
REGIONE PIEMONTE**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a .....  
(Prov: .....)

residente in  
indirizzo ..... n.....  
luogo ..... (Prov: .....)

codice fiscale .....  
tel .....  
cellulare .....  
mail .....  
Pec .....

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO**

**E CHIEDE**, in relazione all'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus COVID -19, di essere iscritto in un elenco degli **INFERMIERI**.

Dichiara di essere disponibile a prestare attività assistenziale presso le Aziende (*massimo tre opzioni*):



REGIONE  
PIEMONTE



1970 | 2020  
PIEMONTE  
valori comuni  
*Una regione, tante storie*

*Direzione Opere Pubbliche, Difesa del suolo, Protezione Civile, Trasporti e  
Logistica*

*Settore Protezione civile*

*unitacrispiemonte@regione.piemonte.it*

- ASL Città di Torino
- ASL TO 3
- ASL TO 4
- ASL TO 5
- ASL VC
- ASL BI
- ASL NO
- ASL VCO
- ASL CN1
- ASL CN2
- ASL AT
- ASL AL
- AOU San Luigi Orbassano
- AO Maggiore della Carità Novara
- AO Santa Croce e Carle Cuneo
- AO SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo Alessandria
- AO Ordine Mauriziano Torino
- AOU Città della Salute e della Scienza Torino

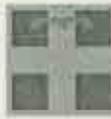
#### **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 E 47 dpr 445/2000 s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 in caso di dichiarazioni mendaci del medesimo DPR 445/2000 quanto segue:

- di essere in possesso della laurea, ovvero di altro titolo equipollente secondo la normativa vigente, in

.....

*C.so Marche,79  
10146 Torino  
Tel. 011.4326600  
011.4321306*



**REGIONE  
PIEMONTE**



1970 | 2020  
**PIEMONTE**  
valori comuni  
*Una regione, tante storie*

*Direzione Opere Pubbliche, Difesa del suolo, Protezione Civile, Trasporti e  
Logistica*

*Settore Protezione civile*

*unitacrispiemonte@regione.piemonte.it*

- di non essere attualmente dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra Pubblica Amministrazione
- di essere iscritto all'ordine di ..... al n .....
- solo per i cittadini di stato estero non facente parte dell'Unione Europea - di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato da  
.....
- di aver maturato le seguenti esperienze professionali:
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....

In fede \_\_\_\_\_ luogo e data \_\_\_\_\_