



ASL Lecce

PugliaSalute

Pubblicazione sito web  
Sezione Concorsi  
Scadenza: 31 luglio 2021  
ore 23

RESPONSABILE DELLA PUBBLICAZIONE  
Dott.ssa Barbara GARNERO  
*[Signature]*

28/4/2021

**Avviso pubblico per l'individuazione di operatori sanitari volontari per collaborare, a titolo gratuito, alle vaccinazioni ANTI SARS-CoV2/COVID 19**

L'ASL Lecce intende avvalersi della collaborazione di figure professionali al fine di sostenere l'importante campagna vaccinale ANTI SARS-CoV2/ COVID 19, a favore della popolazione della provincia di Lecce.

Al fine di supportare l'ASL Lecce nell'espletamento delle attività vaccinali, sono richiesti Operatori Sanitari, opportunamente formati dalla stessa Amministrazione che, volontariamente e a titolo gratuito, svolgeranno compiti attinenti al loro profilo professionale presso i Punti Vaccinali dislocati nella provincia, per soli fini di solidarietà sociale e di pubblica utilità.

L'ASL di Lecce con riferimento alle tutele assicurative e alla sicurezza sul lavoro:

1. provvede all'attuazione delle misure preventive e protettive previste in materia dalle vigenti disposizioni normative e dalla regolamentazione interna vigente.
2. garantisce la copertura assicurativa per Responsabilità Civile verso Terzi derivante dall'attività in argomento.
3. garantisce alle figure interessate la copertura dei rischi contro gli infortuni connessi allo svolgimento delle attività in oggetto.

Non può essere posta a carico dell'Azienda la copertura assicurativa a garanzia delle ipotesi di dolo e/o colpa grave.

Le sedi saranno assegnate con il criterio della residenza.

Si intende, pertanto, raccogliere manifestazioni di interesse per individuare le seguenti figure professionali:

- Medici ed Odontoiatri (anche pensionati iscritti all'albo professionale);
- Farmacisti (anche pensionati iscritti all'albo professionale);
- Infermieri (anche pensionati iscritti all'albo professionale).

Le persone interessate dovranno compilare e far pervenire apposita domanda redatta secondo lo schema allegato al seguente avviso all'indirizzo pec: [area.personale@pec.asl.lecce.it](mailto:area.personale@pec.asl.lecce.it) corredata da un documento d'identità, avente ad oggetto "Supporto ASL Lecce nell'espletamento delle attività vaccinali volontariamente ed a titolo gratuito".

L'avviso è da intendersi aperto sino alla durata dell'emergenza sanitaria.

Questa Azienda predisporrà un elenco in continuo aggiornamento contenente i nominativi dei soggetti esterni che hanno aderito alla manifestazione di interesse e che, per l'attività di che trattasi, verrà impiegato in base alle esigenze aziendali.

Il presente avviso sarà pubblicato nella sezione - sezione Albo Pretorio - Accesso all'Albo Pretorio - Ricerca concorso - della pagina relativa alla ASL Lecce del Portale Regionale della Salute [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it).

Il Direttore Amministrativo  
(Dott. Antonio Pastore)

Il Direttore Sanitario  
(Dott. Roberto Carità)

Il Direttore Generale  
(Dott. Rodolfo Rollo)

*CA*

Spett.le ASL Lecce  
Pec: [area.personale@pec.asl.lecce.it](mailto:area.personale@pec.asl.lecce.it)

**VACCINAZIONE ANTI SARS-CoV2/COVID-19 MANIFESTAZIONE  
DI INTERESSE A TITOLO DI VOLONTARIATO GRATUITO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n. tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

Iscritto all'ordine Professionale di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Dipendente presso \_\_\_\_\_ con il profilo professionale \_\_\_\_\_

- avendo preso visione dell'Avviso Pubblico per l'individuazione di operatori sanitari volontari interessati a collaborare, a titolo gratuito, alle vaccinazioni anti SARS-CoV2/COVID 19;
- condividendo le finalità di solidarietà sociale che l'ASL si prefigge;
- consapevole che per attività di volontariato si intende quella prestata in modo personale, spontaneo e gratuito, senza fini di lucro anche indiretto ed esclusivamente per fini di solidarietà;
- consapevole, altresì, che ai sensi delle leggi vigenti tale attività di volontariato non è retribuita in alcun modo e che l'ASL BR si impegna a garantire apposita polizza assicurativa;

**MANIFESTA**

Il proprio interesse a prestare attività di volontariato presso i Centri adibiti a vaccinazione anti SARS- CoV2/COVID-19 con la seguente disponibilità di tempo ed attitudini: ore / giorni settimanali

- \_\_\_\_\_
- Allega documento d'identità in corso di validità

Firma \_\_\_\_\_

Il partecipante si obbliga ad osservare la disciplina vigente in materia di trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 e Codice privacy 196/2003), con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e non divulgazione in relazione ai dati trattati.

Firma \_\_\_\_\_