

# REGIONE SICILIANA AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE SIRACUSA

AVVISO PER LA PARTECIPAZIONE ALLA FORMAZIONE DI UN ELENCO AZIENDALE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ADDETTI ALLE SQUADRE AGGIUNTIVE ANTINCENDIO – D.M. 19.03.2015 - NOTA DEL MINISTERO DEGLI INTERNI S0103.06.12 DEL 27.10.2015 INDIRIZZI APPLICATIVI IN MATERIA DI STRUTTURE SANITARIE

APERTURA TERMINI GIORNO 0 8 LUG, 2021 ORA 17:00 SCADENZA TERMINI GIORNO 2 4 LUG, 2021 ORA 17:00

E' indetto il presente avviso esclusivamente riservato al personale dipendente dell'ASP di Siracusa appartenente ai ruoli sanitari, professionali ed amministrativi.

Possono partecipare al presente avviso coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti:

## 1. Requisiti di ammissione

- Essere in servizio presso l'ASP di Siracusa;
- Avere l'idoneità fisica allo svolgimento del ruolo di addetto antincendio:
- Essere in possesso dell'attestato di idoneità tecnica di cui all'art. 3 della L.28.11.21993, n. 609 ovvero essere disponibile a frequentare il corso di formazione/aggiornamento relativo ad attività a rischio incendio elevato di cui al D.M. 10.03.1998 e conseguire l'attestato di idoneità tecnica di cui all'art. 3 della L.28.11.21993, n. 609 con il formale impegno a sostenere l'esame finale presso i VV.F. di Siracusa.
- Essere disponibile ad accettare e svolgere il ruolo, le funzioni e la designazione di addetto antincendio ai sensi del D.M. 19.03.20215 ed art. 18 c.1 lett. b del D.lgs. 81/2008

## 2. Luoghi e modalità di svolgimento del servizio di addetto antincendio

- Il servizio dovrà essere prestato presso i seguenti edifici Aziendali soggetti al D.M. 19.03.2015:
  - PP.OO. Umberto I e Rizza (Siracusa);
  - PO Trigona (Noto)
  - PO Di Maria (Avola)
  - PO Muscatello (Augusta)
  - PO Lentini
  - Poliambulatori oltre i 1.000,00 mq: PTE PTA Pachino, Palazzina Direzionale EX ONP (Siracusa), PTA Palazzolo Acreide, Edificio "ex Medicina del Lavoro c/o P.O. Rizza (Siracusa), PTA Piazza Crispi Avola, PTA c.da Granate Nuove, Rosolini
- Il servizio sarà svolto sia all'interno dell'orario di servizio che extra orario di servizio, con obbligo di garantire pronto intervento in caso di incendio e turnazione per assicurare la presenza mattutina e pomeridiana nelle strutture.
- Il Servizio svolto in orario extra lavorativo sarà remunerato in regime di straordinario, reperibilità o con apposito progetto finanziato, ove possibile, con il fondino della Direzione Generale.





## 3. Modalità e termini di presentazione della manifestazione di interesse

Nella manifestazione di interesse, redatta in carta semplice, debitamente sottoscritta e corredata dalla prescritta documentazione, gli interessati dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- a) i dati anagrafici completi;
- b) il possesso dei requisiti di ammissione richiesti, con le indicazioni per la verifica di quanto dichiarato;
- c) il domicilio presso il quale deve essere fatta ad ogni effetto ogni necessaria comunicazione ed un recapito telefonico;
- d) l'assenza di cause ostative alla nomina ovvero di conflitti di interesse;
- c) il consenso al trattamento dei dati personali secondo la vigente normativa e di avere preso visione dell'informativa sulla tutela dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs.n.196/03 così come modificato ed integrato dal D.Lgs n.101 del 2018 nonché dal Regolamento UE 679/2016(GDPR)

Le istanze, dirette al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale - Corso Gelone n. 17 - 96100 - Siracusa, dovranno essere inoltrate tramite le seguenti modalità:

- per via telematica, in formato PDF, con l'utilizzo di posta elettronica inviata al seguente indirizzo: settore.personale@pec.asp.sr.it unitamente a fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore.

Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica personale.

Le istanze, corredate da fotocopia di **documento di riconoscimento** del sottoscrittore in corso di validità, dovranno pervenire, a pena di esclusione, entro il 15° giorno dalla pubblicazione del presente avviso *all'albo on line* dell'Azienda.

L'Azienda non assume responsabilità per eventuali dispersioni, ritardi o disguidi non imputabili a colpa della Amministrazione stessa.

## 4) Individuazione degli addetti antincendio

All'esame e valutazione delle istanze pervenute provvederà una commissione nominata dal Direttore Generale e composta da tre dirigenti aziendali, di cui almeno uno con esperienza in ambito di sicurezza sui luoghi di lavoro.

La stessa Commissione provvederà in primo luogo all'accertamento dei requisiti di ammissione all'avviso, e quindi, a formulare distinti elenchi, uno per ogni edificio rientrante nell'ambito di applicazione del DM 19.03.2015.

Gli elenchi saranno stilati in ordine di arrivo delle istanze di partecipazione, avranno validità biennale e saranno suddivisi in due sezioni, una dedicata ai soggetti già abilitati (in possesso dell'attestato) e l'altra contenente i nominativi dei soggetti da formare,

Il datore di lavoro delegato per l'edificio provvederà ad individuare e nominare gli addetti attingendo all'elenco dello stesso. Saranno individuati quali addetti antincendio tutti i soggetti dell'elenco. Sarà cura della UO Formazione, con il supporto del Servizio di Prevenzione e Protezione aziendale e il RTSA, organizzare i corsi di formazione per il conseguimento dell'abilitazione necessaria al ruolo, nel più breve tempo possibile.

# ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO ANTINCENDIO E COMPITI ASSEGNATI AGLI ADDETTI



Il Direttore della UOC Tecnico ed il Responsabile Tecnico della Sicurezza Antincendio, d'intesa con i Direttori Amministrativi di Struttura ospedaliera ed i Direttori Sanitari di Distretto, organizzeranno i turni degli addetti antincendio alle squadre aggiuntive nei siti sopra indicati su base trimestrale avendo cura di coinvolgere, secondo il principio di rotazione, tutti gli addetti antincendio adeguatamente formati.

I Compiti, le funzioni e le responsabilità assegnata agli addetti antincendio sono quelli previsti dal D.lgs. 81/2008 nonché quelli riportati nel documento denominato "Documento SGSA - ISTRUZIONI CONTROLLI OPERATIVI - COMPITI E RESPONSABILITA'\_DEF", allegato e parte integrante e sostanziale del Sistemi di Gestione della Sicurezza Aziendale (SGSA).

La decorrenza delle funzioni sarà stabilita nell'atto di individuazione del personale incaricato.

#### NORME FINALI

Il presente Avviso sarà pubblicato sul sito istituzionale www.asp.sr.it. - Sezione Amministrazione Trasparente – sottosezione bandi di concorso, dal 22/04/2021 e per i quindici giorni successivi entro i quali dovrà essere formalizzata la relativa istanza ai sensi dell'art. 3 del presente avviso.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, riaprire i termini, sospendere o modificare, in tutto o in parte, il presente avviso, ovvero, in caso di avviso deserto, di individuare direttamente gli addetti a norma di legge.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196/03 così come modificato ed integrato dal D.Lgs n.101 del 2018 nonché dal Regolamento UE 679/2016(GDPR) si informano i partecipanti alla presente procedura che i dati personali e sensibili ad essi relativi saranno oggetto di trattamento da parte dell'Azienda con modalità sia manuale sia informatizzata, esclusivamente al fine di poter assolvere tutti gli obblighi giuridici collegati all'espletamento della presente procedura.

Ing.Rosario Breci

Il Direttore Sanitario Dott Salvatore Madonia Il Direttore Generale Dott. Salvatore Lucio Ficarra

# SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

## Al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER LA NOMINA DI ADDETTO ANTINCENDIO.

_l_ sottoscritt	, nat_	il		a	¥
, e residente in					(provincia di
cap, recapito telefonico				, n	 ,
cap, recapito telefonico		,	e-mail	-	
pec; codice fisc	ale		,		
	chiede				
di essere ammess_ a partecipare all'avviso inclinserimento nel progetto antincendio azienda seguenti edifici di cui all'elenco riportato nell'una x uno o più edifici di interesse):	le, in attuazione avviso del	al S	GSA di cu	i al DM 1 (è possib	9.03.2015 per i oile segnare con
PP.OO. Rizza, Umberto I e Rizza (Siracı	usa)				
PO Di Maria (Avola)					
PO Trigona (Noto)					
PO Muscatello (Augusta)					
PO Lentini					
Poliambulatori oltre i 1.000,00 mq		-			
PTE – PTA Pachino				<del></del>	
Palazzina Direzionale EX ONP (Siracusa	1)				
PTA Palazzolo Acreide.					
Edificio "ex Medicina del Lavoro c/o P.C	). Rizza (Siracus	sa)			
PTA Piazza Crispi Avola, PTA c.da Gran	nate Nuove, Ros	olini			

A tal fine consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- a) di essere in possesso dei requisiti dell'avviso, ovvero:
  - Essere in servizio presso l'ASP di Siracusa;
  - Idoneità fisica allo svolgimento del ruolo di addetto antincendio;

- Essere disponibile a frequentare il corso di formazione/aggiornamento relativo ad attività a rischio incendio elevato di cui al D.M. 10.03.1998 e conseguire l'attestato di idoneità tecnica di cui all'art. 3 della L.28.11.21993, n. 609 con il formale impegno a sostenere l'esame finale presso i VV.F. di Siracusa.
- Essere disponibile ad accettare e svolgere il ruolo, le funzioni e la designazione di addetto antincendio ai sensi del D.M. 19.03.20215 ed art. 18 c.1 lett. b del D.lgs. 81/2008

## dichiara inoltre

•		attualmente	e in servi	zio presso	l'ASP	di	Siracusa	dal		presso	la U(	C
	•••••	;										
•	di apparter	nere al ruolo		•••••	;							
		n possesso				ato o	di idoneit	à tec	nica di cui	all'art.	3 dell	a
	L.28.11.21	993, n. 609	rilasciato	lai VV.F. c	li Siracu	sa, d	li cui alle	ga co	pia;			-
•	di essere c	onsapevole	che il serv	izio dovrà	essere s	volt	o sia dura	ante l	orario di l	avoro cl	ne extr	a
		avori, con tu			ilità in c	aso	di emerg	enza	e che sarà	remuner	ato cor	n
		indicate al										
Infine,	di aver pr	eso visione	dell'avvis	o e di acc	ettare in	ncon	dizionata	ment	e tutte le	disposiz	ioni iv	i
conteni	ite a tutte le	e condizioni	in esso sta	bilite.								
		30										
_l_ sot	toscritt				, e	sprii	me il pror	orio c	onsenso al	trattame	ento de	i
dati pe	rsonali e d	li eventuali	dati sensi	oili conten	uti nella	a do	manda a	i sen	si del D.L.	øs n 1	96/ de	1
30/06/2	003.								o. wo. 212	Do: 1	<i>y</i> 0, <b>u</b> 0	•
	, Iì						Firma					
		-					- 11111a _				-	

## Allegati:

- 1) Istanza di partecipazione e Dichiarazione sottoscritta, ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R. 445/2000 attestante l'assenza di cause di incompatibilità;
- 2) Fotocopia del documento di riconoscimento del candidato in corso di validità.