

**I.P.A.B.
CASA DI RIPOSO MONS. VENTIMIGLIA
E ISTITUTO S. BENEDETTO
CATANIA**

ISTITUZIONE PUBBLICA DI ASSISTENZA E BENEFICENZA GIUSTO D.A. n. 755/GR. IX/S.S. del 12/11/1987

ALLEGATO A

**AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI ELENCO DI PROFESSIONISTI
(INFERMIERI E O.S.A.) PER SOSTITUZIONI TEMPORANEE DEL PERSONALE IN FERIE –
PRESTAZIONI A FATTURA**

L'I.P.A.B. "Casa di Riposo Mons. Ventimiglia e Istituto S. Benedetto" di Catania, in considerazione delle esigenze organizzative legate alla programmazione delle ferie del personale dipendente, **RENDE NOTO**

che intende procedere alla costituzione di un elenco di infermieri professionali e operatori socio-assistenziali (O.S.A.), disponibili a svolgere incarichi temporanei di sostituzione del personale assente per ferie o altre esigenze di servizio, mediante prestazioni professionali con emissione di regolare fattura.

1. OGGETTO DELL'INCARICO

Le figure selezionate saranno chiamate a svolgere attività assistenziali presso le strutture dell'Ente, con particolare riferimento a:

- assistenza infermieristica (per infermieri abilitati e iscritti all'Albo professionale);
- assistenza alla persona, supporto nelle attività quotidiane, igiene e cura dell'ospite (per O.S.A. qualificati);
- collaborazione con il personale interno nel rispetto dei protocolli assistenziali dell'Ente.

2. NATURA DEL RAPPORTO

Il rapporto si configura come prestazione di lavoro autonomo occasionale o professionale, senza vincolo di subordinazione, con pagamento esclusivamente a presentazione di regolare fattura elettronica.

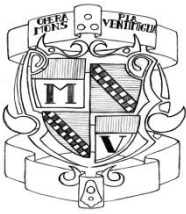
3. REQUISITI DI AMMISSIONE

Per **INFERMIERI**:

- Laurea in Infermieristica o titolo equipollente;
- Iscrizione all'Ordine delle Professioni Infermieristiche (OPI);
- Assenza di cause di incompatibilità o interdizione all'esercizio della professione.

Per **O.S.A.**:

- Attestato di qualifica professionale di Operatore Socio-Assistenziale riconosciuto;
- Esperienza documentata nel settore assistenziale (preferibile);
- Idoneità psico-fisica allo svolgimento delle mansioni.



**I.P.A.B.
CASA DI RIPOSO MONS. VENTIMIGLIA
E ISTITUTO S. BENEDETTO
CATANIA**

ISTITUZIONE PUBBLICA DI ASSISTENZA E BENEFICENZA GIUSTO D.A. n. 755/GR. IX/S.S. del 12/11/1987

4. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Gli interessati dovranno presentare apposita manifestazione di disponibilità, corredata da:

- curriculum vitae aggiornato;
- copia documento di identità in corso di validità;
- titoli di studio e abilitazioni professionali;
- eventuale partita IVA e regime fiscale adottato.

La domanda dovrà essere trasmessa tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo dell'Ente oppure consegnata a mano presso l'Ufficio Protocollo.

5. DURATA E ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO

Le prestazioni saranno richieste in base alle esigenze organizzative dell'Ente, con turnazione concordata e possibilità di chiamata anche con preavviso breve, in funzione della programmazione delle ferie del personale interno.

6. COMPENSO

Il compenso sarà determinato sulla base delle ore effettivamente prestate e secondo tariffe concordate con l'Ente, da corrispondere esclusivamente previa presentazione di regolare fattura elettronica.

7. FORMAZIONE DELL'ELENCO

L'Ente procederà alla formazione di un elenco di professionisti idonei, dal quale attingere in caso di necessità, senza obbligo di assunzione o garantire continuità lavorativa.

8. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura.

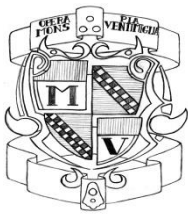
9. DISPOSIZIONI FINALI

Il presente avviso non costituisce procedura concorsuale né comporta formazione di graduatoria, ma semplice elenco di disponibilità.

Catania 01/06/2026

Il Commissario Straordinario
Liborio Calvaruso

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs. 39/1993



I.P.A.B.
CASA DI RIPOSO MONS. VENTIMIGLIA
E ISTITUTO S. BENEDETTO
CATANIA

ISTITUZIONE PUBBLICA DI ASSISTENZA E BENEFICENZA GIUSTO D.A. n. 755/GR. IX/S.S. del 12/11/1987

ALLEGATO B

SCHEMA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

ALL'IPAB "CASA DI RIPOSO MONS.
VENTIMIGLIA E ISTITUTO S.
BENEDETTO" CATANIA
operapiaventimiglia@ecert.it

OGGETTO: Domanda di inserimento elenco infermieri / O.S.A. per sostituzioni temporanee.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ residente in _____ Via
_____ C.F. _____ tel.
_____ PEC _____

CHIEDE

di essere inserito/a nell'elenco di cui all'avviso pubblico per:

- Infermiere
 Operatore Socio-Assistenziale (O.S.A.)

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti richiesti;
- di essere iscritto all'Ordine OPI (se infermiere);
- di possedere idonea qualifica professionale (se O.S.A.);
- di essere disponibile a prestazioni temporanee presso l'Ente;
- di accettare il pagamento mediante fattura elettronica.

ALLEGA

- curriculum vitae;
- documento di identità;
- titoli professionali;
- eventuale P.IVA.

Luogo e data _____

Firma _____