



REGIONE CALABRIA  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**DI VIBO VALENTIA**

Via Dante Alighieri 89900 Vibo Valentia – Part. IVA 02866420793

**Direzione Sanitaria Aziendale**

Al Direttore dell'U.O. Gestione Risorse Umane  
Al Direttore U.O. Comunicazione/URP e Formazione  
Ai Rappresentanti sindacali del Comparto Sanità

p.c. Al Commissario Straordinario  
ASP di Vibo Valentia

Oggetto: carenza di personale infermieristico e di supporto assistenziale - autorizzazione lavoro straordinario.

Preso atto della ricognizione del personale infermieristico e di supporto assistenziale effettuata, dal Servizio Infermieristico Aziendale, presso le strutture ospedaliere e territoriali dell'ASP di Vibo Valentia;

Considerato che l'attuale dotazione organica presenta notevoli scostamenti in rapporto agli standard minimi di personale previsti dai "Regolamenti e manuali per l'accreditamento del sistema sanitario regionale - Supplemento straordinario n. 2 al B.U.R. della Regione Calabria - Parti I e II - n. 16 del 1 settembre 2009".

Preso atto del blocco del "turnover" del personale imposto dal piano di rientro, cui è soggetta la Regione Calabria;

Dovendo garantire il mantenimento dei livelli essenziali d'assistenza (LEA) in termini di appropriatezza e sicurezza sia per gli utenti che per gli stessi operatori sanitari;

Nelle more della definizione dei criteri di gestione dell'istituto del lavoro straordinario e al fine di fronteggiare le suddette situazioni ed eventi di carattere eccezionale;

Si autorizza

il personale infermieristico e di supporto assistenziale, dipendente di questa azienda, allo svolgimento di lavoro straordinario per un monte orario complessivo pari a 200 ore da utilizzare entro il 31/12/2013.

Si evidenzia che la richiesta di lavoro straordinario deve essere indirizzata, dai responsabili delle varie unità operative, al Referente Sanitario Aziendale o suo delegato.

A tale scopo i dipendenti interessati possono presentare istanza di partecipazione allo svolgimento dello straordinario utilizzando l'apposito modulo allegato alla presente nota.

Si precisa sin d'ora che per l'assegnazione delle ore di straordinario sarà rispettato il criterio della rotazione privilegiando i dipendenti appartenenti alla stessa unità operativa o in sub ordine al dipartimento di pertinenza.

Si autorizza il Direttore dell'U.O. Comunicazione/URP e Formazione a dare ampia diffusione della presente nota attraverso il sito ufficiale dell'Azienda.

Il Referente Sanitario Aziendale

Dot. Michele Comito



REGIONE CALABRIA  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
DI VIBO VALENTIA**

Via Dante Alighieri 89900 Vibo Valentia - Part. IVA 02866420793

---

Vibo Valentia .....

Al Referente Sanitario Aziendale  
A.S.P. Vibo Valentia

Oggetto: comunicazione disponibilità allo svolgimento di lavoro straordinario.

Con riferimento alla nota del 31.10.2013 con protocollo N°339~~64~~ a firma del Referente Sanitario Aziendale:

Il/la sottoscritto/a dipendente,.....

matricola.....,categoria.....,profilo professionale .....

in servizio presso l'U.O. di.....

**COMUNICA**

la propria disponibilità ad eseguire lavoro straordinario per fronteggiare situazioni ed eventi di carattere eccezionali stabiliti dall'Azienda

Recapito

Telefono /Cellulare.....

Firma del Richiedente

.....