

## ATTO DI INTERPELLO

### DESTINATO AL PERSONALE INTERNO DIPENDENTE A TEMPO DETERMINATO E INDETERMINATO FORMULAZIONE GRADUATORIE

Programma Nazionale Equità nella Salute PNES 2021-2027 –  
Area di intervento “*Contrastare la povertà sanitaria*”.

**Visto** il programma “PN Equità nella Salute 2021-2027 per il sostegno a titolo del Fondo europeo di sviluppo regionale e del Fondo sociale europeo Plus nell’ambito dell’obiettivo “Investimenti a favore dell’occupazione e della crescita” per le regioni Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna in Italia CCI2021IT05FFPR002 che individua l’Istituto Nazionale per la Promozione della Salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della povertà (INMP) quale Organismo Intermedio (OI) per l’attuazione degli interventi relativi all’area “Contrastare la povertà sanitaria”;

**Viste** le azioni che si prefigge il PNES per l’area “*Contrastare la povertà sanitaria*”:

- presa in carico sanitaria e socio-sanitaria dei bisogni di salute delle persone in vulnerabilità socio-economica (FSE+)
- rafforzamento dei servizi sanitari e socio-sanitari oggetto dell’intervento (FSE+)
- rafforzamento della resilienza e della capacità dei servizi sanitari e socio-sanitari di rispondere ai bisogni di salute attraverso interventi di adeguamento infrastrutturale, tecnologico-strumentale e forniture di dispositivi medici durevoli (FESR)
- aumento dell’utilizzo dei servizi sanitari e socio-sanitari attraverso azioni di rafforzamento della capacità dei servizi sanitari di erogare prestazioni appropriate alla popolazione target e azioni di sensibilizzazione sanitaria e per la salute (FESR);

**Vista** la deliberazione n.660 del 10/10/2024 con la quale l’Asp di Agrigento prende atto della deliberazione n. 330/2024 dell’INMP avente ad oggetto: “*Programma Nazionale Equità nella Salute 2021–2027 - area di intervento: “Contrastare la povertà sanitaria” - Approvazione del Piano di Interventi dell’Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento*”;

**Rilevato** che il piano di interventi prevede sette linee progettuali e che la popolazione target del PNES è costituita da stranieri e da cittadini italiani con specifiche vulnerabilità socio-economiche (migranti, senza fissa dimora; Rom Sinti e Caminanti, persone in stato di povertà estrema);

**Visto** il progetto IN.4K.1\_02 “*Costituzione delle équipe multidisciplinari per attività clinica*” CUP C79I24000710006 che prevede la costituzione di un’équipe clinica di outreach;

**Visto** il progetto IN.4K.1\_04 “*Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie*” CUP C99I24001040006;

**Visto** il progetto IN.4.5.1\_01 “*Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach*” CUP C99I24001060006 che prevede un’équipe di outreach odontoiatrica;

**Viste** le Linee Guida per le Aziende Sanitarie beneficiarie del PNES Area “*Contrastare la povertà sanitaria*” nelle quali sono disciplinate le spese ammissibili;

**Considerato** che le suddette Linee Guida disciplinano le spese ammissibili relative al personale interno prevedendone il reclutamento a mezzo atto di intervento interno all’Azienda;

Premesso quanto sopra

E' INDETTO  
**ATTO DI INTERPELLO PER L'ACQUISIZIONE DELLA DISPONIBILITÀ'  
ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ NELL'AMBITO DEI PROGETTI**

**Progetto IN.4K.1\_02 "Costituzione delle équipe multidisciplinari per attività clinica"**  
CUP C79I24000710006

**Progetto IN.4K.1\_04 "Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie".**  
CUP C99I24001040006

**Progetto IN.4.5.1\_01 "Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale  
alla implementazione delle attività di outreach"**  
CUP C99I24001060006

**FORMULAZIONE DI GRADUATORIE**

I profili professionali richiesti sono i seguenti:

**Progetto IN.4K.1\_02 "Costituzione delle équipe multidisciplinari per attività clinica".**  
CUP C79I24000710006

**N. 1 Autista**

L'attività oggetto dell'incarico consisterà nella conduzione della clinica mobile (motorhome), sul territorio dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento.

L'impegno orario sarà di 15 ore settimanali fino a dicembre 2025 e successivamente di 5 ore settimanali.

La durata dell'incarico sarà di mesi ventiquattro (salvo variazioni del piano di interventi), eventualmente rinnovabile (la data di inizio sarà stabilita dal Responsabile dell'attuazione del Piano di Interventi).

**Progetto IN.4K.1\_04 "Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e  
sociosanitarie".**

CUP C99I24001040006

**N. 2 Assistenti amministrativi afferenti al Dipartimento di Prevenzione medica.**

Oggetto dell'incarico sarà prevalentemente l'attività di rendicontazione delle spese sostenute per il PNES.

L'impegno orario sarà di 24 ore mensili.

La durata dell'incarico sarà di mesi ventiquattro (salvo variazioni del piano di interventi), eventualmente rinnovabile (la data di inizio sarà stabilita dal Responsabile dell'attuazione del Piano di Interventi).

**Progetto IN.4.5.1\_01 "Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane  
funzionale alla implementazione delle attività di outreach".**

CUP C99I24001060006

**N.2 Odontoiatri**

L'attività oggetto dell'incarico verrà svolta, attraverso la clinica mobile odontoiatrica (motorhome), sul territorio dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento.

L'impegno orario sarà di 10 ore settimanali per ogni odontoiatra.

La durata dell'incarico sarà di mesi ventiquattro (salvo variazioni del piano di interventi), eventualmente rinnovabile (la data di inizio sarà stabilita dal Responsabile dell'attuazione del Piano di Interventi).

**N. 1 Autista**

L'attività oggetto dell'incarico consisterà nella conduzione della clinica mobile (motorhome), sul territorio dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento.

L'impegno orario sarà di 20 ore settimanali.

La durata dell'incarico sarà di mesi ventiquattro (salvo variazioni del piano di interventi), eventualmente rinnovabile (la data di inizio sarà stabilita dal Responsabile dell'attuazione del Piano di Interventi).

L'attività resa per il progetto non deve, in alcun modo, creare pregiudizio al normale svolgimento dell'attività istituzionale garantendo, pertanto, prioritariamente l'erogazione di quest'ultima.

Si specifica che, nella giornata di espletamento della prestazione riferita al progetto, il personale aderente non può fruire di riduzione dell'orario di lavoro a qualsiasi titolo (riduzione oraria giornaliera prevista dalla L. 104/92, per permessi politici, riduzione oraria per allattamento ed altre condizioni assimilabili).

Il corrispettivo per le ore espletate nell'ambito del progetto sarà quello previsto, per la figura dell'odontoiatra, dal regolamento aziendale per le prestazioni aggiuntive della dirigenza medica e della dirigenza sanitaria non medica.

Per le altre figure professionali si farà riferimento al costo orario.

La liquidazione potrà essere effettuata a seguito della verifica delle seguenti condizioni:

- a) Autorizzazione allo svolgimento dell'attività aggiuntiva;
- b) Rilevazione delle timbrature in entrata e in uscita con codice specifico;
- c) Rispetto del debito orario;
- d) *Timesheet* su base mensile con indicazione delle ore di lavoro svolte in orario straordinario e descrizione sintetica delle attività svolte, firmato dall'incaricato e controfirmato dal Responsabile del Piano Interventi;
- e) Relazione mensile sull'attività svolta.

La richiesta di partecipazione (Allegato A – Allegato B – Allegato C), unitamente al curriculum vitae professionale datato, firmato in ogni pagina e autocertificato ai sensi del DPR 445/2000 con allegata copia del documento personale di riconoscimento in corso di validità, dovrà essere inoltrata all'UOC Dipartimento di Prevenzione Medica indirizzo pec: [prevenzione@pec.aspag.it](mailto:prevenzione@pec.aspag.it) entro le ore 12 del 25/08/2025.

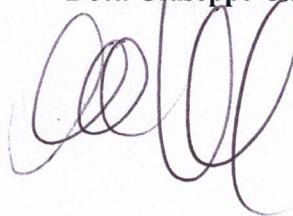
Le istanze pervenute nei termini indicati saranno valutate da una Commissione nominata dalla Direzione Generale.

I dati personali dei quali l'ASP di Agrigento entrerà in possesso saranno oggetto di trattamento esclusivamente per le finalità della presente selezione nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere, annullare o revocare il presente avviso, qualora ne ravvisi la necessità o l'opportunità, debitamente motivata, o nel caso di sopravvenute disposizioni normative senza che i candidati possano sollevare eccezioni o vantare alcun diritto.

Agrigento, 13/08/2025.

Il Direttore Generale  
Dott. Giuseppe Capodieci



Allegato "A"

Oggetto: Avviso interno per manifestare la disponibilità a partecipare al  
PNES - area "Contrastare la povertà sanitaria"  
**Progetto IN.4k.1\_02 Costituzione delle equipe multidisciplinare per attività clinica**  
**CUP C79124000710006**  
**Formulazione graduatoria**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_,

dipendente di questa Azienda a tempo:

- determinato
- indeterminato

con il profilo di \_\_\_\_\_, in servizio presso \_\_\_\_\_,

Recapito pec \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alle attività previste dal PNES – area "Contrastare la Povertà Sanitaria" – Progetto IN.4k.1\_02 "Costituzione delle equipe multidisciplinare per attività clinica" e in particolare per l'equipe clinica di outreach.

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di:

- essere in possesso dei requisiti richiesti come da Avviso interno e di impegnarsi nello svolgimento delle attività previste nel progetto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allegano:

- 1)Curriculum vitae
- 2)Documento di riconoscimento

Allegato "B"

Oggetto: Avviso interno per manifestare la disponibilità a partecipare al  
PNES - area "Contrastare la povertà sanitaria"  
**Progetto IN.4K.1\_04 "Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e  
sociosanitarie".**  
**CUP C99I24001040006**  
**Formulazione graduatoria**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_,

dipendente di questa Azienda a tempo:

- determinato
- indeterminato

con il profilo di \_\_\_\_\_, in servizio presso il Dipartimento di Prevenzione  
medica, Recapito pec \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alle attività previste dal PNES – area "Contrastare la Povertà Sanitaria" Progetto IN.4K.1\_04 "Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie".

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di:

- essere in possesso dei requisiti richiesti come da Avviso interno e di impegnarsi nello svolgimento delle attività previste nel progetto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allegano:

- 1)Curriculum vitae
- 2)Documento di riconoscimento

Allegato "C"

Oggetto: Avviso interno per manifestare la disponibilità a partecipare al  
PNES - area “*Contrastare la povertà sanitaria*”  
**Progetto IN.4.5.1\_01 “Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale  
alla implementazione delle attività di outreach”.**  
**CUP C99I24001060006.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_,

dipendente di questa Azienda a tempo:

- determinato
- indeterminato

con il profilo di \_\_\_\_\_, in servizio presso

Recapito pec \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alle attività previste dal PNES – area “*Contrastare la Povertà Sanitaria*” – Progetto IN.4.5.1\_01 “*Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale  
alla implementazione delle attività di outreach*” per il profilo di \_\_\_\_\_.

A tal fine dichiara, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di:

- essere in possesso dei requisiti richiesti come da Avviso interno e di impegnarsi nello svolgimento delle attività previste nel progetto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allegano:

- 1)Curriculum vitae datato e firmato
- 2)Documento di riconoscimento.