

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AGLI ASSISTENTI SANITARI PER L'ASSEGNAZIONE ALLA FUNZIONE DI SUPPORTO AL MEDICO COMPETENTE PER UN ANNO A PARTIRE DAL 01.07.2026

Si informa che risulta necessario assegnare temporaneamente un Assistente Sanitario alla Funzione di supporto al Medico Competente, finalizzata alla sorveglianza sanitaria dei lavoratori ai sensi del D. Lgs. 81/2008.

A tal fine si provvede all'emanazione della presente manifestazione di interesse, rivolta ai dipendenti che su base volontaria si rendano disponibili al cambio temporaneo di assegnazione dal 01.07.2026 al 30.06.2027; decorso tale periodo il dipendente rientrerà presso la struttura di provenienza.

1) Compiti della Funzione di supporto al Medico Competente

Svolge la funzione di supporto all'attività del Medico competente di ATS, in particolare:

- coadiuva il medico competente nell'attività di sorveglianza sanitaria, compresa l'organizzazione di eventuali visite specialistiche, indagini diagnostiche, strumentali e di laboratorio, necessari per l'espressione del giudizio di idoneità specifica alla mansione;
- calendarizza le visite periodiche ai lavoratori, in conformità al protocollo di sorveglianza dell'Agenzia, monitorandone il rispetto;
- cura la raccolta dei giudizi emessi dal medico competente e la dovuta informazione al lavoratore e al datore di lavoro;
- gestisce e aggiorna l'archivio sanitario del personale, con la rigorosa salvaguardia del segreto professionale;
- collabora alla formazione/informazione dei lavoratori sui rischi lavorativi e sulla promozione della salute nei luoghi di lavoro;
- collabora alla raccolta, elaborazione ed analisi dei dati sugli infortuni occupazionali;
- organizza il monitoraggio post-esposizione in seguito ad infortuni biologici;
- collabora alla realizzazione di campagne informative per i lavoratori di ATS su tematiche riguardanti la salute nei luoghi di vita e di lavoro.

L'attività è svolta presso la sede di Viale Duca degli Abruzzi 15, Brescia.

2) Requisiti di partecipazione

Possono presentare domanda i dipendenti a tempo indeterminato dell'ATS di Brescia inquadrati nel profilo di **assistente sanitario** a tempo pieno.

3) Presentazione Domanda

I dipendenti interessati devono presentare, con le modalità e nei termini prescritti dal presente avviso, istanza scritta utilizzando l'apposito modello predisposto dalla SC Gestione e Sviluppo Risorse Umane, che viene allegato al presente avviso, da compilare in ogni parte.

Alla domanda deve essere allegato in copia un documento di identità ed un curriculum vitae aggiornato.

Per ridurre i tempi della procedura, le domande dovranno essere trasmesse esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica concorsi@ats-brescia.it dalla posta elettronica aziendale, in quanto indirizzi di posta privati potrebbero non essere riconosciuti dal sistema e considerati spam.

SCADENZA ORE 12.00 DEL 05.06.2026

4) Valutazione domande

Le domande ricevute verranno valutate dal Direttore Sanitario e dal Medico Competente, che si avvarranno eventualmente anche di un colloquio conoscitivo e tecnico per individuare il professionista da assegnare alla suddetta Funzione.

5) Norme Finali

Per quanto non contemplato nel presente avviso si intendono qui richiamate a tutti gli effetti le vigenti norme di legge o disposizioni contrattuali.

Con la presentazione dell'istanza, i dipendenti interessati accettano integralmente le condizioni riportate nel presente avviso.

L'Agenzia si riserva la facoltà di modificare, di sospendere o revocare l'avviso stesso qualora, a suo giudizio, ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

I dati personali forniti dai candidati con la domanda di partecipazione all'avviso saranno trattati per le finalità di gestione della procedura.

Il testo del presente avviso sarà disponibile sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione "Lavora con noi".

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla SC Gestione e Sviluppo Risorse Umane ai numeri: 030/3838.204-8555

Firmato digitalmente dal
DIRETTORE GENERALE
Dott. Claudio Vito Sileo

CLAUDIO VITO SILEO
20.05.2026 10:14:39
GMT+01:00

Il responsabile del procedimento: Dott. Bruno Galetti

BRUNO GALETTI
20.05.2026 08:28:30
GMT+01:00

Al Direttore Generale
dell'ATS di Brescia

Il/La sottoscritto/a
nato/a il
Codice Fiscale:
residente in c.a.p. Provincia
via/piazza/corso n.
presenta istanza di partecipazione per la

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ASSEGNAZIONE ALLA FUNZIONE DI SUPPORTO AL MEDICO COMPETENTE PER
LA DURATA DI UN ANNO A PARTIRE DAL 01.07.2026**

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue.

- 1) di essere dipendente dell'ATS di Brescia con la qualifica di assistente sanitario a tempo pieno e assegnato al Serviziosede
- 2) Di eleggere il seguente domicilio quale indirizzo presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni comunicazione inerente il presente avviso, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonerando l'ATS di Brescia da qualsiasi responsabilità in caso di propria irreperibilità:
presso
via/piazza/corso n.
Località c.a.p. Provincia
telefono
mail p.e.c.
- 3) di accettare integralmente le condizioni riportate nell'avviso in oggetto;
- 4) di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del REG UE 679/2016 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Il sottoscritto allega alla domanda copia del documento d'identità in corso di validità ed un curriculum vitae aggiornato.

Data

Firma

.....

Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC 97AD3C4232A2D31F81D30DAF9AAF1AD712341B89C177657A65B0D40945261D0A

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato pdf: CLAUDIO VITO SILEO

Firma in formato pdf: BRUNO GALETTI

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0049837/26

Data Protocollo 20/05/2026

Primo Destinatario (Comp.) SC GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE

Oggetto MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AGLI ASSISTENTI SANITARI PER L'ASSEGNAZIONE ALLA FUNZIONE DI SUPPORTO AL MEDICO COMPETENTE PER UN ANNO A PARTIRE DAL 01.07.2026

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL <https://protocollo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/>

IDENTIFICATIVO AT SBS-3XXQ4-710221

PASSWORD BBXw8

DATA SCADENZA 19-06-2026

Ai sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.

Scansiona il codice a lato per verificare il documento

