



CITTÀ DI TREVISO

Comune di Treviso - Via Municipio, 16 – 31100 TREVISO - C.F. 80007310263 P.I. 00486490261
Centralino 0422 6581 telefax 0422 658201 email:postacertificata@cert.comune.treviso.it

Settore Servizi Sociali – Servizio Attività Promozionali – Viale Vittorio Veneto

Spett.le

Ordine dei Medici di Treviso

OGGETTO: Soggiorni climatici per anziani estate 2019. Ricerca medici.

IL COMUNE DI TREVISO

organizza durante la prossima estate i soggiorni climatici per persone anziane autosufficienti. I turni, della durata ciascuno di 14 giorni, si svolgeranno in località marine, montane e termali.

Considerata la necessità di garantire per ciascun turno di soggiorno la presenza di un assistente con qualificazione in campo medico e l'assistenza agli anziani sia sotto il profilo sanitario che della socializzazione, l'Amministrazione comunale

RICERCA MEDICI

per un eventuale accompagnamento ai soggiorni per anziani organizzati da questo Comune coi seguenti turni:

RICCIONE	Hotel Petronio	15/6/2019-26/6/2019
BIBIONE	Hotel Europa	22/6/2019-06/7/2019
CAORLE	Hotel Caorle	30/6/2019-14/7/2019
RIVAZZURRA RIMINI	Hotel Monica	13/7/2019-27/7/2019
FIERA DI PRIMIERO	Hotel Isolabella	16/6/2019-30/6/2019
CANALE D'AGORDO	Casa Alpina S.Apollinare	17/8/2019-31/8/2019
LEVICO	Hotel Levico	15/6/2019-29/6/2019
ABANO	Hotel Aurora	20/7/2019-03/8/2019
MONTECATINI	Hotel Byron	04/8/2019-18/8/2019

Si precisa che vitto e alloggio saranno a nostro completo carico e che sarà riconosciuto ad ogni professionista un rimborso spese forfetario di Euro 1.300,00 per ogni turno.

Tutti gli interessati possono presentare la domanda allegata entro il 30/05/2019 all'indirizzo email protocollo@comune.treviso.it oppure via fax 0422/658580.

Per informazioni contattare l'Ufficio soggiorni 0422/658606 sig.ra Laura Loffredi (laura.loffredi@comune.Treviso.it).

Per il Dirigente Settore Servizi Sociali e
Demografici, Scuola e Cultura

P.O. dott. Stefano Pivato

Documento firmato digitalmente ai sensi della normativa vigente

Responsabile del procedimento:

P.O. dott. Stefano Pivato

Responsabile dell'istruttoria: Laura Loffredi

Per informazioni e comunicazioni:

telefono 0422 658606 , fax n. 0422 658580

e-mail: laura.loffredi@comune.treviso.it

U

COMUNE DI TREVISO
Protocollo Generale

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE

Protocollo N. 0037662/2019 del 12/03/2019

Firmatario: STEFANO PIVATO

AL SIG. SINDACO

DEL COMUNE DI TREVISO

I ___ sottoscritt ___ _____

nat__ a _____ il _____

e residente a _____ Via _____

tel. _____ indirizzo mail _____

C.F. _____ P. IVA _____

CHIEDE

di poter partecipare come medico al turno di soggiorno per anziani organizzato da codesta amministrazione nel periodo:

❖ Dal _____ al _____ a _____

❖ Dal _____ al _____ a _____

❖ Dal _____ al _____ a _____

Ai sensi e per gli effetti di cui al DPR. 445/2000,

- dichiara di essere laureat ___ in Medicina e Chirurgia e di essere iscritt___ al relativo Albo Professionale, di essere disponibile ad un rapporto di lavoro professionale inerente lo svolgimento dell'incarico di medico al turno/i di soggiorno sopraindicato/i;
- dichiara di essere a conoscenza della delicatezza dell'incarico e del fatto che lo svolgimento comporta totale disponibilità, anche in termine di tempo, a favore dei partecipanti;
- dichiara inoltre di accettare le condizioni tutte stabilite da codesta amministrazione, ivi compreso il compenso/rimborso spese, che ammonta a € 1.300,00 lorde e che verrà ridotto proporzionalmente in caso di non completo espletamento del turno;
- si impegna, in caso di impossibilità sopravvenuta a partecipare al soggiorno, ad informare l'Ufficio competente almeno 15 giorni prima della partenza o, qualora non fosse possibile rispettare detto termine, ad adoperarsi al fine di individuare il sostituto;
- dichiara di essere a conoscenza altresì che, ove la presente richiesta venisse accolta, sarà stipulato un apposito contratto contenente tutte le condizioni che regoleranno il rapporto lavorativo;
- Il sottoscritto è a conoscenza del fatto che la presente costituisce una proposta professionale che l'Amministrazione si riserva di valutare;
- Allega curriculum.

Il/la sottoscritto/a autorizza espressamente il Dirigente del Settore Servizi Sociali, GDPR ai sensi del Regolamento UE del 2016/679 , al trattamento dei dati personali contenuti nella presente richiesta per le finalità connesse alla partecipazione ai soggiorni climatici estate 2019.

Data,
