

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE****UOC Igiene e Sanità Pubblica**

Tel. 0773-6556858; 328 0414294

E-mail: [lo.rossi@ausl.latina.it](mailto:lo.rossi@ausl.latina.it)Pec: [dipprevenzione@pec.ausl.latina.it](mailto:dipprevenzione@pec.ausl.latina.it)

Latina, lì.....

Prot. n. ASL-LT/\_\_\_\_\_/2026

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER SOLI TITOLI, PER L'INDIVIDUAZIONE DI MEDICI DIPENDENTI DELL'ASL LATINA DISPONIBILI AD EFFETTUARE PRESTAZIONI DI MEDICINA NECROSCOPICA VALIDA PER L'ANNO 2026 NEI CINQUE DISTRETTI DELL'ASL LATINA.

Si indice un Avviso di Manifestazione di interesse per consentire al Direttore sostituto della UOC Igiene e Sanità Pubblica di individuare all'interno dell'Azienda, medici disponibili all'effettuazione di prestazioni di medicina necroscopica per l'anno 2026.

La manifestazione di interesse si rende indispensabile ravvisata la necessità di garantire la continuità del servizio di medicina necroscopica territoriale così come previsto dal DPR 285 del 10/09/1990.

Il servizio di medicina necroscopica interessa i seguenti cinque Distretti dell'ASL di Latina:

Distretto 1 : Aprilia, Cisterna, Cori, Roccamassima

Distretto 2: Latina, Pontinia, Norma, Sermoneta, Sabaudia

Distretto 3: Roccagorga, Sezze, Bassiano, Priverno, Maenza, Roccasecca, Prossedi, Sonnino

Distretto 4: Terracina, Fondi, Monte San Biagio, San Felice Circeo, Lenola, Campodimele, Sperlonga

Distretto 5: Formia, Gaeta, Itri, Minturno, Castelforte, Santi Cosma e Damiano, Spigno Saturnia, Ponza, Ventotene

Tale attività è da svolgersi presso il domicilio di decesso (casa privata, hospice, casa di cura e/o riposo, RSA, ecc...) sull'interno ambito territoriale del Distretto di assegnazione in base a turni da svolgere nei giorni feriali, festivi, sabato e domenica in orario 08:00-20:00.

**REQUISITI DI ACCESSO**

Può svolgere le prestazioni aggiuntive il personale afferente al ruolo sanitario della dirigenza che presta attività assistenziale:

- con rapporto di lavoro a tempo pieno ed in regime di esclusività;
- che non abbia prescrizioni limitative dell'attività lavorativa;
- che non fruisca di riduzione dell'orario di lavoro a vario titolo e/o congedi riconducibili a diverse disposizioni normative in materia di tutela della maternità o di assistenza (allattamento, maternità, L.

104/92 etc.)

Il Direttore della UOC Igiene e Sanità Pubblica è individuato come responsabile della realizzazione delle attività rese in regime di produttività aggiuntiva.

#### INFORMAZIONI GENERALI

- Le attività aggiuntive possono essere retribuite, se effettuate al di fuori dell'orario di lavoro ordinario/straordinario e registrate sul sistema aziendale di rilevazione presenze mediante specifica codifica (codice 6).
- I dipendenti non possono effettuare prestazioni aggiuntive nei giorni di assenza dal servizio, a qualsiasi titolo né in occasione dei normali turni di servizio, di guardia o di pronta disponibilità.
- Non è possibile rinunciare al riposo settimanale ed al riposo dopo la notte, nonché, alle altre disposizioni previste dall'ordinamento a tutela della salute del lavoratore.
- La remunerazione delle attività aggiuntive avviene esclusivamente ad ore/accessi di durata prestabiliti.
- I compensi previsti per le prestazioni orarie aggiuntive potranno essere liquidati solo se è stato assolto il debito orario individuale mensile.

In generale, valgono le incompatibilità e i limiti relativi all'istituto contrattuale della produttività aggiuntiva ex articolo 89 C.C.N.L. Area Sanità 23/01/2024.

#### LIMITAZIONI

Il ricorso alle prestazioni aggiuntive 89 C.C.N.L. Area Sanità 23/01/2024 è adottato in via eccezionale e temporanea ad integrazione dell'attività istituzionale per sopperire alla grave carenza di organico. Considerata, tuttavia, la carenza strutturale di personale medico in specifici e strategici Servizi aziendali, ai fini dell'effettiva possibilità di svolgere prestazioni in regime di produttività aggiuntiva, ciascun dipendente interessato dovrà acquisire **PREVENTIVAMENTE IL NULLA OSTA DA PARTE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA**, al fine di garantire che le attività delle Strutture di assegnazione non subiscano carenze tali da compromettere l'erogazione dei servizi svolti in regime istituzionale.

#### MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande dovranno essere inviate, utilizzando il modulo allegato, da far pervenire ai seguenti indirizzi e-mail:

- [lo.rossi@ausl.latina.it](mailto:lo.rossi@ausl.latina.it);
- e-mail aziendale del Direttore sostituto della UOC Igiene e Sanità Pubblica per la tempestiva programmazione dei turni e per la verifica dei requisiti di accesso.

## TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Il presente Avviso resta aperto senza prevedere un termine per la presentazione delle domande.

Nell'ipotesi in cui pervenga un numero superiore di domande rispetto al fabbisogno, il Direttore sostituto della UOC Igiene e Sanità Pubblica potrà autorizzare tutti i candidati idonei ad effettuare le prestazioni aggiuntive ex art. 89 C.C.N.L. Area Sanità 23/01/2024, avendo cura di procedere ad una distribuzione equa tra i dirigenti interessati, assicurando il rispetto del criterio della rotazione.

Il Direttore sostituto UOC Igiene e Sanità Pubblica

Dott.ssa Maria Lorena Rossi



All. schema di domanda

Al Direttore sostituto UOC Igiene e Sanità Pubblica

lo.rossi@ausl.latina.it

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER SOLI TITOLI, PER L'INDIVIDUAZIONE DI MEDICI  
DIPENDENTI DELL'ASL LATINA DISPONIBILI AD EFFETTUARE PRESTAZIONI DI MEDICINA  
NECROSCOPICA VALIDA PER L'ANNO 2026 NEI CINQUE DISTRETTI DELL'ASL LATINA.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

in servizio presso la UOC/UOSD/UOS \_\_\_\_\_ sede  
\_\_\_\_\_**CHIEDE**

di partecipare alla Manifestazione di interesse per l'individuazione di Dirigenti Medici disponibili ad  
effettuare l'attività di Medicina Necroscopica in regime di produttività aggiuntiva ex art.  
89 C.C.N.L. Area Sanita' 23/01/2024.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del  
D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere titolare di rapporto di lavoro alle dipendenze della Asl Latina

a tempo \_\_\_\_\_ con decorrenza dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

- di avere un rapporto di lavoro esclusivo con codesta Azienda;
- di non essere in regime di part-time;
- di non avere prescrizioni limitative dell'attività lavorativa;
- di non fruire di riduzione dell'orario di lavoro a vario titolo e/o di congedi riconducibili a diverse disposizioni normative in materia di tutela della maternità o di assistenza (allattamento, maternità, L. 104/92, etc).

Il sottoscritto dichiara di accettare senza riserva i termini e le condizioni previste dall'Avviso di  
partecipazione e chiede che qualsiasi comunicazione inerente tale Avviso sia inviata all'email aziendale.