

Grosseto, 27 Maggio 2021

Prot. n. 0273992  
Del 28/05/2021

Alle OO.SS. Area Contrattuale Comparto e RSU

**Al personale Infermieristico, Ostetrico, delle Professioni Tecnico-Sanitario, della Riabilitazione e della Prevenzione**

**e p.c.**

**Al Direttore del Dipartimento Infermieristico ed Ostetrico**

**Al Direttore del Dipartimento delle Professioni Tecnico Sanitarie, della Riabilitazione e della Prevenzione.**

**Oggetto: Attività di somministrazione vaccini contro SARS-CoV-2 fuori orario di servizio ai sensi dell'art. 20, comma 2, lettera e) del Decreto Legge 22 Marzo 2021 n. 41 come modificato dalla Legge di conversione 21 Maggio 2021 n. 69 – Personale Infermieristico, Ostetrico, Tecnico Sanitario, della Riabilitazione e della Prevenzione – modulistica.**

Con la presente si comunica che la Legge n. 69 del 21/05/2021 di conversione del "Decreto Sostegni" 22 marzo 2021 n. 41, ha apportato modifiche alla disposizione di cui all'art. 20, comma 2, lettera e) allargando la platea dei soggetti interessati così come indicato:

*" Al fine di accelerare la campagna nazionale di vaccinazione e di assicurare un servizio rapido e capillare nell'attività di profilassi vaccinale della popolazione, al personale del Servizio sanitario nazionale appartenente alle professioni sanitarie infermieristiche, ostetrica, riabilitative, tecnico-sanitarie e della prevenzione, che aderisce all'attività di somministrazione dei vaccini contro SARS-CoV-2 al di fuori dell'orario di servizio, non si applicano le incompatibilità di cui all'articolo 4, comma 7, della legge 30 dicembre 1991, n. 412 e dell'art. 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, esclusivamente per lo svolgimento dell'attività vaccinale stessa. All'attuazione del presente comma si provvede nei limiti di spesa di cui all'art. 11 del decreto-legge 30 aprile 2019, n. 35 convertito in legge 25 giugno 2019, n. 60 e senza nuovi e maggiori oneri per la finanza pubblica",*

A tale proposito è stato predisposto apposito modulo affinché i professionisti interessati, appartenenti alle Professioni infermieristiche, Ostetriche, Tecnico Sanitarie, della Riabilitazione e della Prevenzione possano legittimamente svolgere tale attività come prestazione occasionale e fuori orario di lavoro.

La comunicazione che viene fatta con il modulo serve a dare evidenza e trasparenza dell'attività da svolgere in regime di occasionalità, alla stessa stregua di altre simili già previste dalla normativa e regolamenti.

La presente nota e la relativa modulistica verranno pubblicati nell'angolo del dipendente.

Cordiali Saluti

Il Direttore  
U.O.C. Gestione Giuridica del Personale  
dipendente e Convenzioni Uniche  
Dr. Ignazio Troisi

Azienda USL Toscana sud est



**DIPARTIMENTO RISORSE UMANE**  
U.O.C. Gestione giuridica del personale  
dipendente e Convenzioni Uniche  
Dr. Ignazio Troisi  
via Cimabue, 109  
58100 Grosseto  
tel. 0564/485923  
ignazio.troisi@uslsudest.toscana.it

SEDE OPERATIVA SIENA  
piazza Carlo Rosselli, 26  
53100 Siena  
centralino: 0577 535111

SEDE OPERATIVA GROSSETO  
via Cimabue, 109  
58100 Grosseto  
centralino: 0564 485111

SEDE OPERATIVA AREZZO  
via Curtatone, 54  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551

SEDE LEGALE  
via Curtatone, 54 Arezzo  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551  
P.I. e C.F.: 02236310518  
WEB: www.uslsudest.toscana.it  
PEC:  
ausltoscanasudest@postacert.toscana.it

**COMUNICAZIONE SOMMINISTRAZIONE VACCINI CONTRO SARS CoV-2**

( Art. 20, comma 2, lettera e) del Decreto Legge 22 Marzo 2021 N. 41 come modificato dalla Legge di conversione 21 Maggio 2021 N. 69)

Attività di somministrazione dei vaccini contro il SARS-CoV-2 al di fuori dell'orario di servizio

Al Direttore U.O.C. Gestione Giuridica del Personale  
Dipendente e Convenzioni Uniche  
[incarichi.extraistituzionali@uslsudest.toscana.it](mailto:incarichi.extraistituzionali@uslsudest.toscana.it)

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Tel/Cell \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

Che andrà a svolgere l'attività di somministrazione vaccini contro Sars-CoV-2, in modalità occasionale e saltuaria a favore di:  SOGGETTO PUBBLICO  SOGGETTO PRIVATO

(denominazione, codice fiscale o Partita IVA, indirizzo completo del soggetto che richiede la prestazione):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RETRIBUITA importo lordo € \_\_\_\_\_  NON RETRIBUITA  SOLO SPESE DOCUMENTATE  
periodo di svolgimento dell'incarico: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ( giornate e le eventuali articolazioni orarie) \_\_\_\_\_.

verrà svolto presso (luogo e sede di svolgimento) \_\_\_\_\_;

verrà svolto al di fuori dell'orario di servizio, non comporterà alcuna interferenza con l'attività lavorativa ordinaria e straordinaria;

allega copia proposta d'incarico;

non allega copia della proposta d'incarico in quanto non ancora in suo possesso (motivazione \_\_\_\_\_) e si riserva di produrre copia non appena in suo possesso.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Il Responsabile della struttura organizzativa, **attesta** che lo svolgimento della suddetta attività non pregiudica il corretto e regolare svolgimento delle attività del servizio di assegnazione del dipendente.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
timbro e firma del Direttore/Responsabile