

REPUBBLICA ITALIANA

Regione Siciliana



**Assessorato Regionale della Salute**  
**Dipartimento Regionale per la Pianificazione strategica**  
**Servizio 1 “Personale del S.S.R. - Dipendente e Convenzionato”**

Allegato al DA 1346 del 22/12/2022

**Procedure per l’esercizio temporaneo delle qualifiche professionali sanitarie e della qualifica di operatore socio sanitario ai sensi dell’art. 13 del DL 17/03/2020 n. 18 e ss.mm.ii. presso le Aziende del SSR e strutture sanitarie private o accreditate, impegnate nell’emergenza da COVID-19.**

L’art 13 del Decreto Legge 17 marzo 2020, n. 18 come modificato dalla legge di conversione 24 aprile 2020, n. 27, e successivamente dal D.L. 31 dicembre 2020, n. 183 convertito in legge 26 febbraio 2021, n. 21 modificato dall’art 6 bis D.L. 23 luglio 2021 n. 105 convertito in legge 16 settembre 2021 n. 126, prevede che *“fino al 31 dicembre 2023, in deroga agli articoli 49 e 50 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 31 agosto 1999, n. 394, e alle disposizioni di cui al decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206, è consentito l’esercizio temporaneo delle qualifiche professionali sanitarie e della qualifica di operatore socio-sanitario ai professionisti che intendono esercitare, in via autonoma o dipendente, nel territorio nazionale, anche presso strutture sanitarie private o accreditate, purché impegnate nell’emergenza da COVID-19, una professione sanitaria o la professione di operatore socio-sanitario in base a una qualifica professionale conseguita all’estero regolata da specifiche direttive dell’Unione europea. Gli interessati presentano istanza corredata di un certificato di iscrizione all’albo del Paese di provenienza alle regioni e alle province autonome, che possono procedere al reclutamento temporaneo di tali professionisti ai sensi dell’ articolo 2-ter, comma 1, fermo restando quanto previsto dall’art. 11 del Decreto Legge 30 aprile 2019, n. 35 convertito con modificazioni dalla legge 25 giugno 2019, n. 60 del presente decreto”*.

Il successivo comma 2 prevede che *“L’esercizio delle “professioni sanitarie e della qualifica di operatore socio-sanitario è consentita, in deroga all’articolo 38 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, a tutti i cittadini di Paesi non appartenenti all’Unione europea, titolari di un permesso di soggiorno che consenta di svolgere attività lavorativa, fermo restando ogni altro limite di legge”*..

La predetta normativa introduce nell’ordinamento nazionale una deroga temporanea al preventivo e necessario riconoscimento del titolo estero abilitante in Italia all’esercizio delle professioni sanitarie e della qualifica professionale di operatore socio sanitario, la cui procedura è di competenza del Ministero della Salute.

Tenuto conto che la riorganizzazione dell’assistenza sanitaria finalizzata a fronteggiare l’emergenza pandemica ha coinvolto anche le strutture socio sanitarie sopra indicate le quali hanno dovuto adottare provvedimenti per il contenimento del rischio di contagio ed alle difficoltà legate all’emergenza epidemiologica si è aggiunta la diffusa e perdurante carenza di personale medico, sanitario, infermieristico e di supporto all’assistenza sanitaria.

Richiamate, a tal fine, le predette norme nazionali, la Regione Siciliana ritiene opportuno avvalersi della possibilità offerta alle Regioni ed alle PP.AA. di consentire alle Aziende del SSR ed alle strutture sanitarie interessate anche private autorizzate o accreditate che concorrono a far fronte alle esigenze di contenimento dell’emergenza da Covid 19 di reperire le necessarie figure sanitarie ed in particolare del personale medico, sanitario, infermieristico ed oss.

Pertanto, si ritiene necessario autorizzare fino al 31/12/2023, salvo ulteriore proroga che dovrà essere prevista dalla medesima legislazione nazionale, le Aziende, Enti del SSR e le strutture sanitarie autorizzate o accreditate purchè impegnate nell'emergenza Covid 19, al reclutamento temporaneo del suddetto personale in possesso di qualifica conseguita all'estero regolata da specifiche direttive dell'Unione Europea e di certificazione di iscrizione all'albo del Paese di provenienza, nonché in deroga all'art. 38 del D.Lgs. n. 165/20001 e ss.mm.ii., ai cittadini di paesi non appartenenti all'Unione Europea, titolari di permesso di soggiorno che consenta di svolgere attività lavorativa, fermo restando ogni altro limite di legge.

A tal fine le Aziende ed Enti del SSR e le strutture sanitarie autorizzate o accreditate purchè impegnate nell'emergenza Covid 19, potranno pubblicare sul proprio sito istituzionale e darne la più ampia diffusione degli appositi avvisi di manifestazione di interesse aventi come destinatari il personale sanitario citato (medico, sanitario, infermieristico ed oss).

Gli interessati, potranno presentare istanza, compilando il modello fac-simile di domanda di cui all'Allegato A, in possesso di qualifica professionale sanitaria o di qualifica professionale di operatore socio sanitario, che intendono esercitare temporaneamente sul territorio regionale, presso le Aziende pubbliche e presso le strutture private autorizzate o accreditate, in via autonoma o dipendente, la qualifica conseguita all'estero e regolata da specifiche direttive dell'Unione Europea.

Le domande presentate dai soggetti interessati, esclusivamente utilizzando il modulo di cui all'allegato A ed in possesso dei requisiti ivi previsti, rappresentano la manifestazione di una disponibilità per la copertura di eventuali necessità da parte delle Aziende pubbliche e delle strutture private autorizzate o accreditate.

Le istanze dovranno essere indirizzate alle Aziende pubbliche che provvederanno (anche per conto delle strutture private autorizzate o accreditate), alla loro verifica e valutazione preliminare, ai fini della verifica del possesso dei requisiti di seguito specificati.

Successivamente, le Aziende del SSR (anche per conto delle strutture interessate) dovranno effettuare un colloquio di idoneità, al fine di verificare il possesso delle competenze/conoscenze relative allo specifico ambito professionale oggetto della manifestazione d'interesse e alla conoscenza della lingua italiana.

Al termine della suddetta procedura ed in caso di positivo superamento del colloquio, sarà onere delle Aziende pubbliche (anche per conto delle strutture private autorizzate o accreditate) costituire distinti elenchi di soggetti idonei, differenziando in base al profilo professionale posseduto: per il personale medico sarà introdotta una ulteriore distinzione sulla base del possesso della specializzazione nella disciplina di appartenenza.

Inoltre, le Aziende del SSR dovranno trasmettere al Servizio 1 "Personale del SSR dipendente e convenzionato" la scheda anagrafica e professionale per ogni singolo professionista contrattualizzato – allegato B.

### ***Presentazione dell'istanza***

Ai sensi della normativa nazionale in oggetto, i professionisti interessati devono presentare istanza, corredata da una copia conforme all'originale del certificato di iscrizione all'albo professionale del Paese di provenienza.

La domanda dovrà essere, inoltre, corredata dai seguenti documenti:

*- copia conforme all'originale del titolo di studio della qualifica professionale sanitaria (Professioni Sanitarie);*

*- certificazione di iscrizione all'albo professionale nel paese di provenienza;*

*oppure per l'esercizio della qualifica professionale di Operatore Socio Sanitario (O.S.S.) copia conforme all'originale della qualifica professionale O.S.S. e del relativo programma formativo, avente almeno 1.000 ore di corso di formazione, di cui 500 ore di teoria e 500 ore di tirocinio pratico (servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali);*

*- curriculum vitae, redatto su formato europeo e tradotto in lingua italiana;*

*- copia del documento d'identità in corso di validità (nel caso di domanda sottoscritta con firma autografa);*

*- copia permesso di soggiorno che consenta di svolgere attività lavorativo (per i cittadini dei Paesi appartenenti e non appartenenti all'U.E.)*

Si segnala la necessità che i documenti redatti in lingua straniera devono essere accompagnati da una traduzione in lingua italiana. Detta traduzione dovrà essere certificata conforme al testo originale dall'Autorità diplomatica o consolare italiana presso il Paese in cui il documento è stato rilasciato, oppure dovrà essere giurata o asseverata presso un Tribunale italiano.

Altresì, nel caso in cui l'interessato non sia in grado di produrre il certificato di iscrizione all'albo del Paese di provenienza, in quanto nel proprio Paese non è previsto un Ordine professionale di riferimento, è necessario che il professionista provveda ad allegare alla domanda copia della dichiarazione di valore, conforme all'originale, rilasciata dall'Autorità Diplomatica o Consolare italiana presente nel Paese dove è stato rilasciato il titolo.

La conformità all'originale dovrà essere resa secondo quanto disposto dall'art. 22, comma 2 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 205 e s.m.i., ovvero attestata da un notaio o da un altro pubblico ufficiale a ciò autorizzato.

La dichiarazione di valore dovrà certificare:

- a) che il titolo è stato rilasciato da autorità competente nel Paese di conseguimento;
- b) i requisiti di accesso al corso (scolarità di base);
- c) che il titolo è abilitante all'esercizio della professione nel Paese dove è stato rilasciato;
- d) gli anni di durata del corso di laurea;
- e) l'autenticità della firma apposta sul titolo e la regolarità del titolo stesso (in mancanza di tale certificazione di autenticità, è richiesta la legalizzazione del titolo effettuata dalle competenti Autorità);
- f) le attività professionali che il titolo consente di esercitare nel Paese di conseguimento.

L'ASSESSORE  
Dott.ssa Giovanna Volo

Il Dirigente Generale  
Ing. Mario La Rocca

## Allegato A

### **MODULO FAC-SIMILE DI DOMANDA PER L'ESERCIZIO TEMPORANEO DELLE QUALIFICHE PROFESSIONALI SANITARIE E DELLA QUALIFICA PROFESSIONALE DI OPERATORE SOCIO SANITARIO CONSEGUITE ALL'ESTERO, AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.L. 17.03.2020, N. 18, CONVERTITO NELLA L. 24.04.2020, N. 27 e SS.MM.II.**

All'ASP

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto-Legge 17 marzo 2020, n. 18 convertito in Legge 24 aprile 2020, n. 27, sostituito dall'art. 8-sexies del Decreto-legge n. 31 dicembre 2020, n. 183, convertito nella Legge 26 febbraio 2021, n. 21 e ss.mm.ii.

Il/la sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e-mail/pec \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

manifesta la propria disponibilità a svolgere attività professionale nella qualità di \_\_\_\_\_ (indicare la professione sanitaria o la qualifica professionale di operatore socio-sanitario in base ad una qualifica professionale conseguita all'estero regolata da specifiche direttive dell'Unione europea) presso codesta Azienda/struttura purché impegnate nell'emergenza da COVID-19.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 445/2000)

### **DICHIARA**

di essere in possesso del titolo di studio o qualifica professionale di *(indicare il nome del titolo di studio in lingua originale)*

conseguito presso l'Università/Istituto di qualificazione professionale di \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

di avere conseguito eventuale diploma di specializzazione in *(solo per il titolo di medico. Indicare in lingua originale)*<sup>1</sup>

rilasciato dall'Università di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere iscritto all'Ordine/Albo professionale dei/degli \_\_\_\_\_

di *(indicare il Paese)* \_\_\_\_\_ dal

\_\_\_\_\_ <sup>2</sup>

di conoscere le seguenti lingue:

Italiano

Altre (specificare) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara altresì di possedere il seguente indirizzo di posta certificata

\_\_\_\_\_ quale **domicilio digitale** da cui si chiede vengano inviati tutti i documenti e le comunicazioni inerenti la procedura attivata con la presente domanda.

di possedere, altresì, un indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma

<sup>1</sup> da compilare esclusivamente a cura di medici chirurghi

<sup>2</sup> alla documentazione e all'eventuale dichiarazione di valore deve essere allegata la traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana presso il Paese in cui il documento è stato rilasciato, che ne attesti la conformità all'originale. In alternativa la traduzione può essere giurata o asseverata da un Tribunale italiano.

## SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- copia conforme all'originale del titolo di studio/dell'attestato di qualifica conseguito all'estero
- copia conforme all'originale del diploma di specializzazione (*solo per **medici chirurghi***)
- copia conforme all'originale della certificazione dell'iscrizione all'Ordine/Albo professionale (*solo per **qualifiche professionali sanitarie***).

Nel caso in cui nel Paese di provenienza non sia presente un Ordine Professionale di riferimento è necessario allegare alla domanda la dichiarazione di valore, conforme all'originale, rilasciata dall'Autorità Diplomatica o Consolare italiana presente nel Paese dove è stato rilasciato il titolo. La conformità all'originale dovrà essere resa secondo quanto disposto dall'art. 22, comma 2 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 205 e s.m.i., ovvero attestata da un notaio o da un altro pubblico ufficiale a ciò autorizzato (vedi nota 3)

- copia conforme all'originale dei programmi dettagliati degli studi (*solo per gli **operatori socio- sanitari***) (vedi nota 3)
- curriculum vitae formato europeo redatto in lingua italiana
- copia del documento d'identità in corso di validità (*nel caso in cui la domanda sia sottoscritta con firma autografa*)
- copia del permesso di soggiorno che consente di svolgere attività lavorativa per i cittadini di Paesi non U.E. (4)
- informativa ex art. 13 del Regolamento UE n. 679 del 2016 sul trattamento dei dati personali debitamente sottoscritta.

## Allegato B

### Azienda

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Città di nascita \_\_\_\_\_

Stato provenienza \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Telef. \_\_\_\_\_

Titolo di studio/qualifica professionale \_\_\_\_\_

Diploma di specializzazione (solo per i medici) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Università/Istituto di qualificazione professionale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data conseguimento \_\_\_\_\_

Ordine /Albo professionale \_\_\_\_\_

Paese \_\_\_\_\_

Conoscenza delle lingue (specificare oltre quella italiana)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_