

AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AL PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO NEL PROFILO DI INFERMIERE – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI

Il Servizio delle Professioni Sanitarie intende conoscere ed acquisire le manifestazioni di interesse, alla mobilità interna, del personale in servizio a tempo indeterminato presso il Presidio Ospedaliero della ASL Mediocampidano, relativa al profilo di Infermiere - Area dei Professionisti della Salute e Funzionari, disponibile a prestare la propria attività presso:

- **Unità Operativa di Nefrologia e Dialisi**
- **Servizio di Medicina TrASFusionale**
- **Blocco operatorio**

Per garantire le attività assistenziali proprie di tali organizzazioni, con il presente Avviso si intende verificare la disponibilità di personale infermieristico, in possesso dei requisiti di seguito indicati:

1. essere dipendente dell'ASL del Medio Campidano, con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato nel profilo di Infermiere – Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari
2. essere in possesso dell'idoneità lavorativa come da certificazione del Medico Competente

La manifestazione di interesse, redatta secondo lo schema allegato e corredata del curriculum vitae, deve essere inviata entro 7 giorni dalla pubblicazione del seguente avviso al Servizio delle Professioni Sanitarie della ASL del Medio Campidano alla seguente e-mail: servizioprofessionisanitarie.sanluri@aslmediocampidano.it

L'individuazione dei candidati che saranno assegnati alle attività di cui al presente avviso, avverrà a seguito di valutazione dei titoli presentati e con il superamento di un eventuale colloquio finalizzato a valutare le competenze del candidato da parte di apposita commissione all'uopo costituita.

L'Amministrazione si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di prorogare, sospendere, revocare, in tutto od in parte, modificare o ritirare il presente avviso a suo insindacabile giudizio, senza l'obbligo della comunicazione ai singoli concorrenti, del relativo provvedimento.

Servizio Professioni Sanitarie
Asl Medio Campidano
Dott.ssa Maria Francesca Ibba

Direttore Generale
Dott. Giorgio Carboni

SCHEMA FAC SIMILE DOMANDA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

AL SERVIZIO PROFESSIONI SANITARIE
ASL Medio Campidano

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____, residente a _____
via _____ n. _____ Cap _____

MANIFESTA L'INTERESSE

a svolgere la propria attività presso:

- U.O. di Nefrologia e Dialisi.
- Servizio di Medicina Trasfusionale
- Blocco Operatorio

A tal fine, consapevole ai sensi di quanto disposto dall'art. figli 76 del D.P.R. n. 445 / 2000 delle sanzioni penali cui può andare incontro, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del citato D.P.R.,

DICHIARA

di essere dipendente a tempo indeterminato della ASL Medio Campidano nel profilo di Infermiere - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari, matricola n. _____, dal ___/___/____;

di essere in servizio presso la UOC _____, dal ___/___/____;

Di essere a tempo pieno

Che quanto riportato nel Curriculum Vitae corrisponde al vero;

Di accordare il consenso al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Allega curriculum vitae e copia di un documento d'identità in corso di validità.

FIRMA DIPENDENTE

Data _____

