

**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](mailto: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 \_\_\_\_\_

