

PG/2017/62744
Del 17.02.2017

Lanusei 17/02/2017

Oggetto: trasmissione bando di mobilità interna "manifestazione di interesse per eventuale assegnazione temporanea di infermieri " - collaboratore professionale infermiere"

Ai Coordinatori SPS
UU.OO./ Servizi

Al Personale Infermieristico
UU.OO/ Servizi

Loro Sedi

Visto il regolamento di mobilità aziendale delibera n. 287 del 30/06/2016.

Vista la necessità di garantire le attività assistenziali presso le UU.OO./Servizi di Anestesia e Rianimazione, Blocco Operatorio, Area Servizi , Medicina Penitenziaria.

Si trasmette in allegato il bando di mobilità citato in oggetto, con la preghiera della massima diffusione a tutto il personale infermieristico presente in Azienda. Il presente bando è reperibile anche sul sito aziendale www.asllanusei.it.

Cordiali saluti

Il Direttore ASSL
Dott. Giuseppe Frau



PG/2017/62744

Del 17.02.2017

Lanusei 17/02/2017

Oggetto: Bando di Mobilità

Manifestazione di interesse per assegnazione temporanea

Collaboratori Professionali Infermieri -

La Direzione Aziendale intende acquisire manifestazioni di interesse di personale dipendente appartenente al profilo di Collaboratore Professionale Infermiere per l'assegnazione temporanea nelle UU.OO./ Servizi di seguito elencati:

- 1) **n. 1 Infermiere da destinare al Blocco Operatorio.**
- 2) **n. 1 Infermiere da destinare al Servizio di Medicina Penitenziaria.**
- 3) **n. 1 Infermiere da destinare all'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione**
- 4) **n. 1 Infermiere da destinare Area Servizi P.O.**
(Centro Trasfusionale; Centro Prelievi; Radiologia)

Per poter partecipare è necessario essere dipendente a tempo indeterminato della ASSL di Lanusei in qualità di Infermiere.

In presenza di più domande per la formulazione della graduatoria, ai sensi del regolamento di mobilità aziendale delibera n. 287 del 30/06/2016 art.2 punto 3., verranno utilizzati i seguenti criteri di merito:

- Anzianità di Servizio
- Formazione specifica e documentata in relazione al posto messo in mobilità
- Valutazione delle eventuali limitazioni e prescrizioni del medico competente

La commissione preposta alla valutazione dei requisiti richiesti e del curriculum formativo professionale è così costituita :

- Direttore Presidio Ospedaliero
- Direttore di Distretto
- Direttore Servizio Professioni Sanitarie

L'eventuale assegnazione sarà disposta con comunicazione formale dal Direttore dell'ASSL. L'elenco degli idonei verrà pubblicato nel sito aziendale.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande di partecipazione alla selezione, redatte in carta semplice, vanno indirizzate al Direttore della A.S.S.L. di Lanusei - Via Piscinas, 5 - 08045 Lanusei e devono pervenire entro il 7° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del bando all'albo pretorio sul sito internet aziendale nonché in tutte le sedi aziendali. Qualora detto termine cada in un giorno festivo, lo stesso è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande dovranno essere comunque in busta chiusa e riportare oltre il nome e cognome la seguente indicazione **“Manifestazione di interesse per assegnazione temporanea - Collaboratori Professionali Infermieri –“**. La suddetta pubblicazione, ai sensi dell’art. 32 della legge n° 69/2009 è da considerare ad ogni effetto quale pubblicità legale ed assolve l’obbligo di pubblicità a carico dell’azienda.

Le domande devono essere inoltrate tramite:

- il servizio pubblico postale, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento. Si considerano comunque prodotte in tempo utile le domande spedite entro il termine sopra indicato. All’uopo fa fede il timbro e la data dell’Ufficio Postale accettante;
- consegnate direttamente dall’interessato presso l’Ufficio Protocollo Generale dell’Azienda sito in via Piscinas n° 5 – Lanusei
- Trasmissione pec:

Potranno essere inviate nel rispetto dei termini di cui sopra, in un unico file formato pdf, anche utilizzando una casella di posta elettronica certificata, unitamente alla scansione del documento di identità del sottoscrittore, all’indirizzo pec del servizio per la tenuta del protocollo informatico : www.protocollo@pec.asllanusei.it.

Si precisa che la validità di tale invio così come stabilito dalla normativa vigente è subordinato all’utilizzo, da parte del candidato, di casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà pertanto ritenuto valido l’invio di casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla pec aziendale sopra indicata.

E’ esclusa ogni altra forma di presentazione.

La domanda di partecipazione deve essere firmata in calce dal candidato. La domanda non sottoscritta determinerà l’esclusione dalla selezione.

Nella domanda (da compilarsi secondo il modulo “A” allegato) gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la loro personale responsabilità, consapevole delle pene stabilite per false certificazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 quanto segue:

- a) nome e cognome;
- b) il luogo e la data di nascita nonché la residenza;
- c) la propria disponibilità all’eventuale assegnazione temporanea;
- f) dichiarazione esperienza professionale presso le UU.OO. messe a bando da riportare nel curriculum professionale.
- h) dichiarazione dell’attuale sede di servizio;

L’Amministrazione Aziendale declina ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte dell’aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell’Amministrazione stessa.

Documentazione da allegare alla domanda

Curriculum formativo professionale datata e firmato e fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Il Direttore ASSSL
Dott. Giuseppe Frau



Modulo (A) presentazione domanda

AREA SOCIO SANIATARIA LOCALE

LANUSEI

Oggetto: Manifestazione di interesse per eventuale Assegnazione temporanea di un " **collaboratore professionale infermiere**" presso L'Azienda ASSSL di Lanusei.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (Prov. _____)

residente in _____ (prov. _____) Via _____ (c.a.p. _____)

numero telefonico _____

Dichiara

- La propria disponibilità all'eventuale assegnazione temporanea per garantire il servizio presso:
(barrare le destinazioni interessate)
- Blocco Operatorio.**
 - Servizio di Medicina Penitenziaria.**
 - Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione**
 - Area Servizi P.O. (Centro Trasfusionale; Centro Prelievi; Radiologia)**
- Di essere dipendente a tempo indeterminato della ASSSL di Lanusei con la qualifica di Collaboratore
- Professionale Infermiere dal _____
- Di prestare servizio presso U.O. _____ dal _____
- Che quanto riportato nel curriculum corrisponde a verità:
- Ai sensi del D.Lgs n 196/03, di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazioni a parte di terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge.
- Si allega alla presente il curriculum formativo professionale datata e firmato e fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Data _____ firma _____

