

**RICHIESTA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, NON VINCOLANTE, PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' NELLA DISCIPLINA DI MEDICINA INTERNA, AL DI FUORI DELL'ORARIO DI LAVORO, PRESSO LA CASA CIRCONDARIALE DI UTA.**

Nell'ambito delle procedure per il reclutamento e l'assegnazione delle figure professionali specifiche, atte a garantire l'assistenza sanitaria presso gli Istituti penitenziari afferenti al territorio di questa ASL, è necessario procedere all'**assegnazione di 100 ore mensili di assistenza medica - per la disciplina di Medicina Interna - da erogare presso la Casa Circondariale di Uta.**

A tal fine, la Direzione aziendale intende acquisire le manifestazioni di interesse dei Dirigenti Medici nella disciplina di Medicina Interna, in servizio a tempo indeterminato presso le Strutture di questa ASL, che abbiano superato il periodo iniziale di prova.

Si precisa che la predetta attività dovrà essere svolta al di fuori dell'orario individuale di lavoro.

La retribuzione tariffaria oraria lorda, comprensiva di IRAP, è fissata in € 41,20.

**Le domande contenenti la manifestazione di interesse di cui sopra, redatte in carta semplice secondo l'allegato schema e corredate del curriculum vitae, dovranno essere inviate entro il decimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso** sul sito aziendale [www.aslcagliari.it](http://www.aslcagliari.it) - sezione "Notizie" - alla Asl Cagliari - Servizio del Personale - Via Piero della Francesca 1, loc. Su Planu, 09047 Selargius, tramite:

- a) servizio postale a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento (*farà fede il timbro e la data dell'Ufficio postale accettante*);
- b) ufficio protocollo generale dell'Azienda (*farà fede il timbro e la data del protocollo generale aziendale*);
- c) posta elettronica certificata - [protocollo.generale@pec.aslcagliari.it](mailto:protocollo.generale@pec.aslcagliari.it) (*si precisa che la validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata personale. Pertanto, non sarà ritenuto valido l'invio della domanda da una casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato*).

**Qualora il giorno di scadenza sia festivo, lo stesso è prorogato al primo giorno non festivo.**

Nella individuazione dei Dirigenti Medici, cui conferire parte delle ore disponibili in argomento, saranno valutate le esperienze formative e professionali dichiarate nel curriculum vitae.

**Il Responsabile Servizio del Personale f.f.**

Dott.ssa Angela Pingiori



Al Servizio del Personale  
ASL Cagliari  
Via Piero della Francesca, 1  
09047 Selargius CA

**Oggetto: Manifestazione di interesse, non vincolante, per lo svolgimento di attività nella disciplina di Medicina Interna, al di fuori dell'orario di lavoro, presso la Casa Circondariale di Uta.**

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata/o il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in Via/P.zza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_,

#### DICHIARA

**Il proprio interesse ad effettuare, al di fuori del proprio orario di lavoro, n. \_\_\_\_\_ ore mensili di attività assistenziale presso la Casa Circondariale di Uta.**

**A tal fine, consapevole ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 delle sanzioni penali cui può andare incontro, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara:**

1. di essere dipendente, matricola n. \_\_\_\_\_, a tempo indeterminato della ASL di Cagliari, con superamento del periodo di prova, nel profilo di **Dirigente Medico nella disciplina di Medicina Interna**, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;
2. di essere in servizio presso \_\_\_\_\_, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;
3. che quanto riportato nell'allegato *curriculum vitae* corrisponde a verità;
4. di non aver:
  - a) riportato condanne definitive per delitti di qualunque natura;
  - b) procedimenti penali a carico;
  - c) familiari o conviventi tra la popolazione detenuta o internata;
5. ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi, al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge;
6. di allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Chiede, infine, che le comunicazioni inerenti la presente istanza pervengano tramite i seguenti recapiti:

Domicilio: Via/P.zza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_,

Telefono n. \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma dipendente)