

Manifestazione di interesse riservata al personale dipendente a Tempo Indeterminato, in servizio presso il presidio ospedaliero SS.Trinità della ASSL di Cagliari

- Coll. Prof. San. Infermiere per la formulazione di una graduatoria di personale disponibile a lavorare presso il Pronto Soccorso. SS.Trinità.

La direzione della ASSL di Cagliari intende acquisire manifestazione di interesse da parte del personale dipendente a tempo indeterminato, inquadrato nel profilo di Coll. Prof. San. Infermiere, disponibile ad espletare la propria attività presso il Pronto Soccorso P.O. Santissima Trinità per formulare un elenco di idonei. Sarà considerato titolo preferenziale il possesso del Master in area critica o esperienza maturata in area critica.

Per l'ammissione alla procedura è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- essere dipendenti a tempo pieno e indeterminato presso il presidio ospedaliero SS.Trinità della ATS-ASSL Cagliari nel profilo professionale di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere Categoria D;
- non avere limitazioni funzionali;
- non avere esclusione dal turno notturno e di pronta disponibilità a qualsiasi titolo;

I candidati, il cui CV soddisfa i suddetti requisiti, saranno convocati per un colloquio presso la Direzione Area Nursing.

A ciascun candidato convocato verranno attribuiti i seguenti punteggi:

- 2 punti per Master di I livello in area critica;
- 1 punto per ogni anno di lavoro espletato in area critica;
- 1 punto per ogni corso di aggiornamento specifico;
- Da 1 a 10 per la valutazione motivazionale:

1-5 = insufficiente ; 6-7= sufficiente ; 8-9 = buono ; 10 = ottimo

L'espletamento delle procedure relative al presente bando di manifestazione è subordinato all'acquisizione degli Infermieri, anche a tempo determinato, dalle graduatorie in essere, per la sostituzione compensativa dei posti che si renderanno vacanti a seguito delle assegnazioni conseguenti.

La Direzione




Le manifestazioni di interesse, redatte secondo il presente schema e corredate del *curriculum vitae*, dovranno essere inviate esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica aziendale <segreteria.serviziopersonale@asl8cagliari.it>, entro il decimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale www.asl8cagliari.it - sezione "Notizie". Qualora il giorno di scadenza sia festivo, lo stesso è prorogato al giorno successivo non festivo.

**Al Direttore ASL Cagliari
Servizio del Personale**

segreteria.serviziopersonale@asl8cagliari.it

Oggetto: Manifestazione di interesse per eventuale assegnazione alle Attività di Pronto Soccorso del P.O. SS.Trinità: Profilo professionale COLLABORATORE PROFESSIONALE INFERMIERE.

__l__ sottoscritt__ _____, nat__ a _____ (Prov. __) il _____, residente in _____, (CAP _____), Via _____, n. _____ domiciliat__ per la procedura in oggetto in _____ (CAP _____), Via _____ n. _____ Tel. _____ email _____

DICHIARA

la propria disponibilità all'eventuale assegnazione alla attività di Pronto Soccorso del P.O. SS.Trinità:

A tal fine, consapevole ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00 delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara:

1. di essere dipendente a tempo pieno e indeterminato della ASL Cagliari con la qualifica di Collaboratore Professionale Infermiere dal _____;
2. di prestare servizio presso il P.O. SS.Trinità, U.O. a) _____ dal _____ al _____ b) _____ dal _____ al _____;
3. di non avere limitazioni funzionali ;
4. di non godere dell'esclusione dai turni notturni né dai turni di Pronta Disponibilità ;
5. di essere in possesso del Master di 1° livello in Area Critica ;
6. che quanto riportato nell'allegato curriculum corrisponde a verità ;
7. ai sensi del D.Lgs n. 196/03, 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.

Data, _____ firma _____

Si allega curriculum formativo e professionale datato e firmato