AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PER L'INDIVIDUAZIONE DI PERSONALE INFERMIERISTICO PER IL CENTRO REGIONALE TRAPIANTI RIVOLTA AL PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO PIENO E INDETERMINATO NEL PROFILO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE

Ai sensi della legge Nazionale 1° Aprile del 1999 n. 91, in particolare si occupa del coordinamento di tutte le fasi del processo di donazione d'organo e tessuti, nonché della gestione della lista d'attesa dei pazienti in attesa di trapianto. Il personale del Centro Regionale Trapianti collabora alle attività cliniche del Registro Regionale dei donatori volontari di cellule staminali ematopoietiche.
Si rende noto che, il Servizio delle Professioni Infermieristiche e Ostetriche zona Sud, intende conoscere ed acquisire le manifestazioni di interesse del personale dipendente a tempo pieno e indeterminato in servizio presso l'ASSL di Cagliari, inquadrato nel profilo di **Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere**, al fine di potenziare l'attività del Centro Regionale Trapianti, sede Ospedale Binaghi – Cagliari.

1. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono presentare domanda i dipendenti dell'ATS Sardegna, attualmente in servizio a tempo pieno e indeterminato presso l'ASSL di Cagliari, con esperienza almeno decennale, che siano inquadrati nel profilo di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere, che risultino idonei come da certificazione del Medico Competente e che le eventuali limitazioni siano compatibili con le attività da svolgere, in particolare:

- Disponibilità ai turni o reperibilità per 365 giorni l'anno;
- Disponibilità di partecipazione a corsi di formazione e aggiornamento sul processo di donazione di organi e tessuti di cellule staminali ematopoietiche, sul rischio clinico nel processo di donazione;
- Buone attitudini organizzative gestionali con predisposizione a lavorare in team;
- Buona conoscenza del pacchetto Microsoft Office.

ATS Sardegna
Via Enrico Costa, 57 (Piazza Fiume)
07100 Sassari
P.IVA: 00935650903 C.F.: 92005870909

ASSL Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)

S.C. Servizio Professioni Infermieristiche e Ostetriche Sud Sardegna
servizioprofessionidanitarie.cagliari@atssardegna.it

2 MODALITA' OPERATIVE E CRITERI DI INSERIMENTO NELL'ELENCO

L'individuazione dei candidati di cui al presente Avviso, avverrà a seguito di valutazione dei titoli presentati, nonché del superamento di un colloquio finalizzato a valutare le capacità e competenze del candidato da parte di apposita Commissione.

3 MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le manifestazioni di interesse, redatte secondo il Format allegato e corredate del curriculum vitae, devono essere inviate entro 15 giorni dalla pubblicazione del seguente bando al Servizio delle Professioni Infermieristiche ed Ostetriche Area Sud esclusivamente al seguente indirizzo e-mail:

servizioprofessionisanitarie.cagliari@atssardegna.it

4 DISPOSIZIONI FINALI

Al termine della procedura di valutazione, i candidati verranno inseriti nell'elenco degli idonei.

Si fa presente che tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura verranno pubblicate nel sito aziendale all'indirizzo www.atssardegna.it alla sezione "*Albo Pretorio – Comunicazioni / Avvisi/ Manifestazioni di interesse*".

Dr. Pierpaolo Pateri
Direttore SC
Servizio Professioni Infermieristiche
e Ostetriche Zona Sud

ATS Sardegna - Azienda Tutela Salute
Servizio Infermieristico e Ostetrico Zona Sud

ATS Sardegna
Via Enrico Costa, 57 (Piazza Fiume)
07100 Sassari
P.IVA: 00935650903 C.F.: 92005870909

ASSL Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)

S.C. Servizio Professioni Infermieristiche e Ostetriche Sud Sardegna
servizioprofessionidanitario.cagliari@atssardegna.it

Format Domanda

**Al Direttore della SC Servizio Infermieristico
e Ostetrico Zona Sud**

servizioprofessionisanitarie.cagliari@atssardegna.it

Oggetto: Manifestazione di interesse riservata ai dipendenti a tempo pieno e indeterminato dell'ATS Sardegna – ASSL Cagliari, per l'individuazione dell'Infermiere per il Centro Regionale Trapianti.

_l_ sottoscritt_ ....., nato il ...../...../.....
a ..... residente in .....,
via ..... n° ..... , Città .....
email ATS ..... cell. .....

MANIFESTA

l'interesse a partecipare all'individuazione dell'Infermiere per il Centro Regionale Trapianti.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 24/12/2000 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R.

DICHIARA

1. di essere dipendente a tempo indeterminato dal _____

   matricola n._____, con il profilo professionale di CPS Infermiere;

2. di essere attualmente in servizio presso l'U.O. _____ della ASSL di Cagliari;

3. di prestare attività lavorativa con rapporto di lavoro a tempo pieno;

4. che quanto riportato nel Curriculum Vitae corrisponde al vero;

5. di aver letto e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni;

6. di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n°196/03 – Reg. Europeo 679/2016 – D.lgs 101/2018.

Data _____ Firma_____

ATS Sardegna
Via Enrico Costa, 57 (Piazza Fiume)
07100 Sassari
P.IVA: 00935650903 C.F.: 92005870909

ASSL Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)

S.C. Servizio Professioni Infermieristiche e Ostetriche Sud Sardegna
servizioprofessionidanitarie.cagliari@atssardegna.it