

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI PERSONALE INFERMIERISTICO DA ASSEGNARE ALLA UOSD SALUTE IN CARCERE-LATINA RIVOLTA AL PERSONALE IN SERVIZIO PRESSO LA ASL DI LATINA

Al fine di garantire le attività assistenziali presso la Casa Circondariale di Latina, si emette il presente avviso per l'individuazione di personale Infermieristico da assegnare alla UOSD SALUTE IN CARCERE.

REQUISITI DI ACCESSO*

- Essere in servizio in qualità di Infermiere presso la ASL di Latina a tempo indeterminato ovvero a tempo determinato inserito nel processo di stabilizzazione aziendali;
- Buona capacità e conoscenza nell' uso del Computer e dei principali applicativi (pacchetto office);
- Conoscenza dei PDTA Aziendali attivati;
- Capacità d'ascolto e di comunicazione asservita.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Le domande dovranno essere inviate, utilizzando il modulo allegato, da far pervenire al seguente indirizzo mail: professionisanitarie.dap@ausl.latina.it, unitamente a Curriculum formativo/professionale in formato europeo, debitamente firmato e datato nella formula di autodichiarazione.

Il file dovrà essere inviato **ESCLUSIVAMENTE** come documento unico ed in **formato pdf**, non verranno accettati altre tipologie di estensione. (JPEG. BMP. PNG)

SCADENZA

Le domande dovranno pervenire **entro il 10° giorno successivo** alla pubblicazione sul sito ASL Latina, sezione "avvisi e concorsi".

INFORMAZIONI GENERALI

Il personale che aderirà alla seguente Manifestazione d'interesse sarà chiamato a svolgere attività assistenziali previste nella Casa Circondariale con turni di servizio h 24, con la seguente articolazione oraria:

- 07:00 - 14:00;
- 14:00-21:00;
- 21:00-7:00.

Il personale che aderirà alla presente manifestazione di interesse, sarà selezionato colloquio motivazionale e saranno testate le competenze richieste nei requisiti di accesso.

La mancata partecipazione al colloquio, indipendentemente dalla motivazione di impedimento, costituisce automatica esclusione.

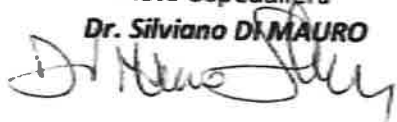
Sarà stilata una graduatoria di merito che sarà utilizzata in base alle esigenze aziendali.

La commissione sarà composta dal Direttore UOC *sostituto* delle Professioni sanitarie Area Ospedaliera o suo sostituto e da altri 2 componenti con incarico di funzione organizzativa.

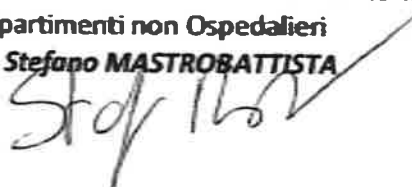
Nel caso in cui non siano previste nuove assunzioni di personale, lo spostamento del dipendente posizionato utilmente nella graduatoria, potrà aver luogo solo ed esclusivamente se nella unità operativa di appartenenza non sussista la necessità di sostituzione.

Il perfezionamento dello spostamento avrà luogo dopo l'emissione del giudizio del medico competente.

Direttore Sostituto UOC Professioni Sanitarie
Rete Ospedaliera
Dr. Silvano DI MAURO



Direttore Sostituto UOC Professioni Sanitarie
Dipartimenti non Ospedalieri
Dr. Stefano MASTROBATTISTA



All: Domanda

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI PERSONALE INFERMIERISTICO DA
ASSEGNARE ALLA UOSD SALUTE IN CARCERE-LATINA RIVOLTA AL PERSONALE IN SERVIZIO
PRESSO LA ASL DI LATINA

Alla UOC Professioni Sanitarie
Dipendenti non Ospedalieri
AUSL LATINA

Il/la sottoscritt _____

matricola _____ qualifica **INFERMIERE** _____

In servizio presso la UOC _____ sede _____

chiede di partecipare alla manifestazione di interesse per l'individuazione di personale da assegnare
alla UOSD Salute in Carcere.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste
dall'art 76 del D.P.R n 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere dipendente di codesta azienda in qualità di _____ con contratto
a tempo indeterminato/determinato con decorrenza ___/___/_____ ovvero
essere inserito nei processi di stabilizzazione aziendali;
- di essere in servizio attualmente presso la U.A. _____
presidio/distretto _____;

Allega Curriculum formativo/professionale in formato europeo.

Il sottoscritto dichiara inoltre che qualsiasi comunicazione inerente tale avviso, dovrà essere inviata:

cellulare ___/___/___/___/___/___/___/___/___

mail _____@ausl.latina.it
(scrivere in stampatello - solo mail aziendale)

Data

Firma