

**Avviso di manifestazione d'interesse volta ad acquisire la
disponibilità**

**del personale TSRM in servizio presso l'Ospedale S.M. Goretti,
all'espletamento delle attività di Diagnostica per immagini da erogare
presso il centro di Senologia Breast Unit di Latina**

Struttura proponente:	UOC Professioni Sanitarie Rete Ospedaliera
Qualifica interessata:	TSRM
Scadenza:	30/06/2025 ore 12.00

Premessa

Si ravvisa la necessità di acquisire la disponibilità del personale TSRM all'effettuazione delle prestazioni di diagnostica per immagini in ambito senologico da erogare presso la UOSD Breast Unit dell'Ospedale Goretti di Latina.

Requisiti di partecipazione

Possono partecipare i dipendenti TSRM in servizio presso l'Ospedale "S.M. Goretti" a tempo determinato e indeterminato.

Commissione

La Commissione sarà formata dal Dirigente professioni sanitarie in qualità di Presidente, da due dipendenti con incarichi di organizzazione in qualità di Componenti della stessa e, dopo aver valutato i titoli dei partecipanti, valuterà l'effettuazione del colloquio.

L'attribuzione del punteggio verrà effettuato sulla base di quanto previsto al punto 3.3. del regolamento per la disciplina sugli spostamenti del personale all'interno della stessa macrostruttura.

Trattamento dei dati personali

I dati personali forniti dagli interessati saranno raccolti e trattati presso le strutture organizzative dell'Azienda esclusivamente per le finalità connesse alla gestione del presente avviso, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande devono essere inviate entro il termine sopra indicato, utilizzando il modulo allegato, da far pervenire al seguente indirizzo mail: avvisi.professionisanitarie@ausl.latina.it unitamente a Curriculum formativo/professionale in formato europeo stilato con la formula di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000, debitamente firmato e datato che riporti, in modo sintetico, le esperienze ritenute rilevanti ai fini dell'assegnazione.

Alla domanda va allegata copia di documento in corso di validità.

NON saranno accettate domande presentate in forma diversa e compilate in modo incompleto o non chiaro.

Il termine fissato per la presentazione della domanda di partecipazione e dei documenti correlati è perentorio e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

Il Dirigente Professioni Sanitarie Tecniche
Dott. Giovanni Coruzzolo

Allegato I: Domanda per la **BREAST UNIT**

