

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Percorsi formativi compensativi per la funzione di Infermiere di Famiglia e di Comunità (IFeC)

La UOC Sviluppo Organizzativo e Formazione in collaborazione con la UOC Professioni Sanitarie Dipartimenti non ospedalieri, facendo seguito alla nota prot 332706/26 avviano la presente ricognizione del personale infermieristico **interessato a partecipare ai percorsi formativi regionali compensativi per la funzione di Infermiere di Famiglia e di Comunità (IFeC)**, in attuazione della DGR Lazio n. 416/2024 e in coerenza con il DM 77/2022.

L'iniziativa è finalizzata a valorizzare le competenze già acquisite dal personale infermieristico che **opera nei servizi territoriali**, attraverso la formazione e l'esperienza professionale.

Requisiti di partecipazione

Possono manifestare il proprio interesse gli infermieri in possesso **di almeno uno** dei seguenti requisiti:

- aver conseguito, nei cinque anni precedenti, titoli nell'ambito di corsi di formazione o master universitari in materia, per un numero di ore formative equivalente a quello previsto dal percorso;
- aver svolto, nei cinque anni precedenti, attività professionale nello specifico ambito, attestata dall'Azienda sanitaria di appartenenza.

Sono riconoscibili esclusivamente i master universitari dell'area Cure primarie – Sanità pubblica inclusi nell'Elenco nazionale del Ministero della Salute dei "Master specialistici per le professioni sanitarie" e organizzati da università sede di corsi di laurea in Medicina e Chirurgia.

Presentazione della manifestazione di interesse

Il personale interessato potrà presentare la propria manifestazione di interesse secondo le modalità e nei termini indicati nel presente avviso e nella modulistica allegata. La candidatura dovrà consentire la verifica dei requisiti dichiarati; potranno essere allegati i titoli formativi e la documentazione attestante l'esperienza professionale maturata corredato di un breve curriculum formative/professionale.

Termine di presentazione: 20/10/2026

Modalità di invio: professionisanitarie.dap@ausl.latina.it

Finalità della ricognizione

La raccolta delle manifestazioni di interesse è finalizzata alla ricognizione del personale interessato e alla rilevazione del fabbisogno formativo aziendale. Le modalità di svolgimento dei percorsi saranno comunicate successivamente, anche in relazione al numero delle candidature e alle indicazioni regionali.

MODULO DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore UOC Professioni Sanitarie DNO
ASL Latina

Oggetto: **Percorsi formativi compensativi per la funzione di Infermiere di Famiglia e di Comunità (IFeC)**

Il/la sottoscritto/a _____ matricola _____

Telefono _____ mail _____

In servizio presso _____ dal _____

Profilo _____,

consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000

PRESO ATTO

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell'avviso,

MANIFESTA

L'interesse a partecipare alla manifestazione , rivolta alla formazione per le funzioni di IFeC, percorsi formative compensative (DGR 416/2024)

DICHIARA

di essere in possesso di_

Luogo _____ e data __/__/____

Firma

n.b.: la presente manifestazione di interesse deve essere Corredata da fotocopia, non autenticata, di documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità, si sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000