

Manifestazione d'interesse

Riservato al personale TSRM afferente al P.O. Nord Ospedale S.M. Goretti di Latina con contratto a tempo indeterminato, da assegnare presso le UU.OO.CC. di Medicina Nucleare, Radioterapia oncologica e Fisica Medica

Struttura proponente:	UOC Professioni Sanitarie Rete Ospedaliera
Qualifica interessata:	TSRM
Scadenza:	27/02/2023 ore 12.00

Premessa

Si ravvisa l'urgente necessità di dotare i servizi di Medicina Nucleare, Radioterapia Oncologica e Fisica Medica di ulteriori unità di personale TSRM, pertanto viene indetto il presente bando per la manifestazione di interesse all'assegnazione presso gli stessi, rivolto al personale TSRM dell'ospedale S.M. Goretti di Latina.

Data la natura delle attività da svolgere costituiscono requisiti specifici:

- Essere in possesso di un'anzianità di servizio presso l'ASL di Latina di almeno 2 anni.

Nella valutazione comparativa dei curricula, saranno considerate come requisito preferenziale specializzazioni, master specifici, corsi di aggiornamento sul tema, comprovate esperienze lavorative negli specifici settori.

L'azienda si riserva la possibilità di effettuare un colloquio.

Sulla base della valutazione dei curricula verrà stilata una graduatoria da utilizzare per le necessità dei servizi in questione.

Nel caso in cui non siano previste nuove assunzioni di personale, lo spostamento del/la dipendente posizionato/a utilmente nella graduatoria, potrà avere 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.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Le domande dovranno essere protocollate, redatte in forma di autocertificazione esclusivamente mediante il modello appositamente predisposto allegato al presente avviso e inviate al seguente indirizzo mail: professionisanitarietecniche@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.

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

Le domande dovranno essere protocollate, redatte in forma di autocertificazione esclusivamente mediante il modello appositamente predisposto, allegato al presente avviso.

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.

Allegato 1: Domanda per la **UOC Medicina Nucleare**

Allegato 2: Domanda per la **UOC Radioterapia oncologica**

Allegato 3: Domanda per la **UOC Fisica Medica**

f.to

Direttore ff UOC Professioni Sanitarie Rete Ospedaliera
Dott.ssa Roberta Biaggi

Allegato I: Domanda per la **UOC MEDICINA NUCLEARE**

**Manifestazione d'interesse riservata al personale TSRM in servizio presso
l'ospedale S.M. Goretti di Latina con contratto a tempo indeterminato**

**Alla UOC Professioni Sanitarie Rete Ospedaliera
AUSL Latina**

Il/La sottoscritto/a _____

Matricola _____ Qualifica _____

In servizio presso la UOC/UOS _____ sede _____

chiede di partecipare al bando finalizzato alla manifestazione d'interesse per l'individuazione di personale TSRM disponibile al trasferimento presso l'unità di Medicina Nucleare.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dell'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 con decorrenza ____/____/____;

Si allega alla presente curriculum vitae e copia documento d'identità in corso di validità.

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

Cellulare ____/____/____/____/____/____/____/____/

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

DATA

FIRMA

Allegato 2: Domanda per la **UOC RADIOTERAPIA ONCOLOGICA**

**Manifestazione d'interesse riservata al personale TSRM in servizio presso
l'ospedale S.M. Goretti di Latina con contratto a tempo indeterminato**

**Alla UOC Professioni Sanitarie Rete Ospedaliera
AUSL Latina**

Il/La sottoscritto/a _____

Matricola _____ Qualifica _____

In servizio presso la UOC/UOS _____ sede _____

chiede di partecipare al bando finalizzato alla manifestazione d'interesse per l'individuazione di personale TSRM disponibile al trasferimento presso l'unità del Radioterapia Oncologica.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dell'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 con decorrenza ____/____/____;

Si allega alla presente curriculum vitae e copia documento d'identità in corso di validità.

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

Cellulare ____/____/____/____/____/____/____/____/

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

DATA

FIRMA

Allegato 3: Domanda per la **UOC FISICA MEDICA**

**Manifestazione d'interesse riservata al personale TSRM in servizio presso
l'ospedale S.M. Goretti di Latina con contratto a tempo indeterminato**

**Alla UOC Professioni Sanitarie Rete Ospedaliera
AUSL Latina**

Il/La sottoscritto/a _____

Matricola _____ Qualifica _____

In servizio presso la UOC/UOS _____ sede _____

chiede di partecipare al bando finalizzato alla manifestazione d'interesse per l'individuazione di personale TSRM disponibile al trasferimento presso l'unità del Fisica Medica.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dell'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 con decorrenza ____ / ____ / ____;

Si allega alla presente curriculum vitae e copia documento d'identità in corso di validità.

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

Cellulare ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

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

DATA

FIRMA