



**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI OSTETRICHE IN SERVIZIO  
PRESSO LE UNITÀ ASSISTENZIALI OSPEDALIERE E TERRITORIALI, PER LA DISPONIBILITÀ ALLA  
EFFETTUAZIONE DI TURNI EXTRA ORARIO PRESSO LE SEDI DI SCREENING DI PRIMO LIVELLO DEL  
CERVICO-CARCINOMA.**

Al fine di consentire la programmazione delle attività nelle sedi di esecuzione dello screening di primo livello del cervico-carcinoma (pap test),

si chiede,

Alle dipendenti Ostetriche delle U.U.A.A. ospedaliere e territoriali dell'Azienda Sanitaria Latina, la disponibilità all'effettuazione in regime di extra orario di turni di servizio presso le sedi dello screening , nel rispetto dei limiti legislativi e contrattuali previsti,

Gli interessati possono inoltrare email la domanda allegata alla mail

[avvisi.professionisanitarie@ausl.latina.it](mailto:avvisi.professionisanitarie@ausl.latina.it)

entro e non oltre il 12.04.2023. Fuori tale termine le domande verranno acquisite con riserva.

**UOC Professioni Sanitarie**

**Area Ospedaliera**

Dr.ssa Roberta Biaggi

**UOC Professioni Sanitarie**

**Dipartimenti non Ospedalieri**

Dr. Valentino Coppola

*All: Domanda*

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI OSTETRICHE IN SERVIZIO  
PRESSO LE UNITÀ ASSISTENZIALI OSPEDALIERE E TERRITORIALE, PER LA DISPONIBILITÀ ALLA  
EFFETTUAZIONE DI TURNI EXTRA ORARIO PRESSO LE SEDI DI SCREENING DI PRIMO LIVELLO DEL  
CERVICO-CARCINOMA.**

Alla Segreteria Professioni Sanitarie  
[Avvisi.professionisanitarie@ausl.latina.it](mailto:Avvisi.professionisanitarie@ausl.latina.it)

La sottoscritta \_\_\_\_\_

matricola \_\_\_\_\_, Ostetrica in servizio presso la UOC/UOS \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_, chiede di partecipare alla manifestazione di interesse per l'individuazione di personale ostetrico disponibile ad eseguire turni di lavoro in extra orario al fine di garantire l'offerta dello screening di primo livello del cervico-carcinoma.

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 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;
  - di avere, **(BARRARE CON UNA X)**
  - non avere, limitazioni alle funzioni proprie del profilo di appartenenza;
- 
- di essere in servizio attualmente presso la U.A \_\_\_\_\_ presidio/distretto \_\_\_\_\_;

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