

Manifestazione d'interesse allo spostamento riservato al personale OSS afferente  
all'Ospedale S.M.Goretti per eventuale assegnazione presso

**UOC NEUROCHIRURGIA**

Secondo disciplina sugli spostamenti del personale all'interno della stessa macrostruttura

Struttura proponente:	UOC Professioni Sanitarie Rete Ospedaliera
Qualifica interessata:	<b>OSS</b>
Scadenza:	7 giorni dalla pubblicazione

**Premessa**

L'Oss di Neurochirurgia è una figura professionale che svolge un ruolo fondamentale di supporto per i pazienti e per l'intera équipe sanitaria, dalla presa in carico del paziente fino all'assistenza post trattamento. L'assistenza in neurochirurgia è altamente responsabilizzante e impegnativa per le tipologie di pazienti trattati, per cui è preferibile che l'OSS in neurochirurgia abbia una valida formazione/esperienza in merito alla specialità neurochirurgica, al fine di erogare in équipe, un'assistenza sicura e appropriata.

L'OSS in servizio presso la **UOC NEUROCHIRURGIA** di Latina, attualmente svolgerà le proprie funzioni a su due turni, mattina e pomeriggio.

La UOC Professioni Sanitarie Rete Ospedaliera intende acquisire manifestazioni di disponibilità di personale dipendente a tempo indeterminato con almeno 2(due) anni di servizio presso la ASL di Latina, appartenente al Profilo di OSS.

La presente manifestazione è redatta secondo il Regolamento:

<<Mobilità Interna- Area Comparto>>

**DISCIPLINA SUGLI SPOSTAMENTI DEL PERSONALE ALL'INTERNO DELLA STESSA  
MACROSTRUTTURA**

3.2 Avvisi per la manifestazione di interesse allo spostamento verso unità operative dove è richiesto possesso di elevate competenze tecnico-professionali (esempio: rianimazione, endoscopia, ambulatori infermieristici territoriali etc.).

Possono partecipare i dipendenti a tempo indeterminato con almeno due anni di permanenza nell'ultima unità operativa di assegnazione.

La commissione avrà a disposizione 20 punti per titoli e 20 punti per l'eventuale colloquio, suddivisi così come da regolamento indicato, per stilare una graduatoria di merito per l'unità operativa.

La commissione dopo aver valutato i titoli dei partecipanti valuterà l'opportunità dell'effettuazione del colloquio. Il colloquio verterà sulle tematiche inerenti all'attività da svolgere e verrà valutata la conoscenza sul tema, la proprietà di linguaggio tecnico e la motivazione dello spostamento.

La Commissione sarà formata dal Dirigente Professioni Sanitarie o suo delegato in qualità di Presidente, da due dipendenti con incarichi di organizzazione in qualità di Componenti di Commissione.

Nel caso in cui non siano previste nuove assunzioni di personale, lo spostamento del dipendente posizionato 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.

**Modalità di presentazione della domanda.**

Le domande dovranno essere inviate, utilizzando il modulo allegato, da far pervenire al seguente indirizzo mail: [\*\*avvisi.professionisanitarie@ausl.latina.it\*\*](mailto: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.

Le domande dovranno essere redatte in forma di autocertificazione esclusivamente mediante il modello appositamente predisposto per l'unità operativa, allegato al presente avviso.

**ALLEGATO 1 UOC NEUROCHIRURGIA**

LA graduatoria avrà validità di due anni.

**Il Direttore ff UOC Professioni Sanitarie Dip. Ospedalieri**

Dott. Di Mauro Silvano

**UOC PROFESSIONI SANITARIE RETE OSPEDALIERA**

Oggetto: **Manifestazione di interesse riservato al personale OSS afferente all'Ospedale S.M.Goretti  
per eventuale assegnazione presso la UOC NEUROCHIRURGIA**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_) il  
\_\_\_\_\_,residente in \_\_\_\_\_, (CAP\_\_\_\_),  
Via\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ domiciliat\_\_ per la procedura in oggetto in  
\_\_\_\_\_ (CAP\_\_\_\_), Via\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_  
Tel.\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_matricola\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**la propria disponibilità all'eventuale assegnazione presso la UOC NEUROCHIRURGIA**

A tal fine, consapevole ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00 delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara:

1. di essere dipendente a tempo indeterminato con almeno 2 anni di permanenza nell'ultima unità operativa di assegnazione dell'Ospedale di Latina con la qualifica di OSS.
2. di prestare servizio presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
3. che attualmente lavora su ☐ 1 turno ☐ 2 turni ☐ 3 turni;
4. che quanto riportato nell'allegato curriculum corrisponde a verità;
5. di aver letto e di accettare tutte le condizioni della manifestazione di interesse;
6. ai sensi del D.Lgs n. 196/03, di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge.
7. di allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data,\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**Si allega curriculum formativo e professionale datato e firmato**

**NON saranno accettate domande presentate oltre la data di scadenza, inviate con modalità o in forma diversa e compilate in modo incompleto o non chiaro.**