

Manifestazione d'interesse allo spostamento riservato al personale infermieristico in servizio presso l'Ospedale S.M.Goretti per eventuale assegnazione nella
UOC SIMT

Struttura proponente:	UOS Assistenza Infermieristica e Ostetrica DEA II Livello
Qualifica interessata:	Infermiere
Scadenza:	29/11/2025

L'Infermiere in servizio presso la **UOC SIMT** è un professionista che svolge un ruolo fondamentale per i pazienti dal punto di vista della presa in carico, collaborando con l'équipe sanitaria. Considerata la tipologia di pazienti trattati, l'Infermiere della UOC SIMT, è un operatore in possesso di capacità relazionale, di spirito proattivo e di inclinazione al miglioramento continuo della qualità assistenziale. L'Infermiere in servizio presso la UOC SIMT di Latina svolge le proprie funzioni su turni giornalieri. 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 di manifestazione di interesse allo spostamento verso unità operative dove è richiesto possesso di elevate competenze tecnico-professionali (esempio: rianimazione, endoscopia, ambulatori territoriali etc.).

Requisiti di partecipazione

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

Commissione

La Commissione sarà formata da Dirigente Professioni Sanitarie in qualità di Presidente, da due dipendenti con incarichi di organizzazione.

Perfezionamento dello spostamento

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 all'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.

La graduatoria avrà validità di due anni

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

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.

**Dirigente UOS Assistenza Infermieristica e Ostetrica DEA II Livello
Dott.ssa Roberta Biaggi**

ALLEGATO 1

UOC PROFESSIONI SANITARIE RETE OSPEDALIERA

Oggetto: **Manifestazione di interesse riservato al personale infermieristico
affacente all'Ospedale S.M.Goretti per eventuale assegnazione presso la
UOC SIMT**

__I__ sottoscritt__ _____, matr. _____ nat__ a _____ (Prov. ____)
il _____, residente in _____, (CAP _____),
Via _____, n. _____ domiciliat__ per la procedura in oggetto in
_____ (CAP _____), Via _____ n. ____
Tel. _____ email _____

DICHIARA

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

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 con almeno **due** anni di permanenza nell'ultima unità operativa di assegnazione nell'Ospedale di Latina con la qualifica di Infermiere.
2. di prestare servizio presso _____ dal _____;
3. che attualmente lavora su ☐ 1 turno ☐ 2 turni ☐ 3 turni ☐ altro
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.