

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE AL TEAM OPERATIVO PROCUREMENT TRAPIANTI D'ORGANO RIVOLTA A INFERMIERI E COORDINATORI INFERMIERISTICI IN SERVIZIO PRESSO IL DEA II LIVELLO (H Goretti).

Dall'analisi delle attività svolte dal Team Operativo Procurement trapianti d'organo istituito a marzo c.a., si rende necessario aumentare di almeno 3 unità il numero dei componenti, per rendere più flessibile ed efficace l'organizzazione delle reperibilità mensili.

Si precisa che **non saranno conferiti incarichi** disciplinati agli art. 24 e seguenti del vigente CCNL Comparto Sanità agli operatori che faranno parte del Team Operativo. Il servizio sarà espletato in **regime di pronta disponibilità e al di fuori dell'orario di servizio.**

La graduatoria degli idonei potrebbe essere utilizzata per eventuali, ulteriori necessità organizzative.

Requisiti richiesti:

- Servizio da almeno due anni nella stessa unità operativa
- Disponibilità all'effettuazione di turni in regime di reperibilità

Valutazione titoli 25 punti:

- a) Anzianità di servizio max 10 punti: 0,1 punti/mese
- b) Esperienza sul tema max 10 punti: 0,2 punti/mese
- c) Corsi specifici max 5 punti: 1 punto a corso

Commissione sarà composta da:

1. Dirigente UOS Assistenza Infirm.ca DEA II Livello
2. Infermiera coordinamento aziendale trapianti
3. Dipendente con incarico di organizzazione

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

La domanda di partecipazione (in allegato) dovrà essere inviata a:

avvisi.professionisanitarie@ausl.latina.it

La scadenza per l'invio delle domande è il **18-12- 2025 alle ore 12,00.**

Latina,05-12-2025

F.to

Dirigente UOS Assistenza Infermieristica DEA II Livello

Dott.ssa Roberta Biaggi

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL TEAM OPERATIVO PROCUREMENT TRAPIANTI D'ORGANO

Il/la
sottoscritto/a _____
matr. _____
nato/a _____
Il _____ in servizio presso
UO: _____ dal _____

Dichiara sotto la propria responsabilità

- Di aver prestato servizio dal _____ al _____ presso _____
- Di aver prestato servizio dal _____ al _____ presso _____
- Di aver prestato servizio dal _____ al _____ presso _____
- Di aver prestato servizio dal _____ al _____ presso _____
(eventualmente aggiungere periodo)

- Di essere in possesso del seguente attestato di formazione inerente l'attività da svolgere:
 - Conseguito in data _____ presso _____ dal titolo _____
 - Conseguito in data _____ presso _____ dal titolo _____
(eventualmente aggiungere corso)
- Di essere disponibile all'effettuazione di turni in regime di reperibilità

Data

Firma