

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE AL TEAM OPERATIVO PROCUREMENT TRAPIANTI D'ORGANO

Al fine di dare seguito alle indicazioni della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria emanate in occasione del III incontro di monitoraggio dell'analisi delle performance assistenziali ospedaliere della ASL di Latina e riguardanti l'implementazione delle segnalazioni al coordinamento aziendale di potenziali donatori, si pubblica la presente manifestazione di interesse rivolta al personale infermieristico e ai coordinatori infermieristici in servizio presso il P.O. Sud di Formia con particolare propensione alla comunicazione e relazione di aiuto alla famiglia.

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

Il team operativo del procurement trapianti d'organo sarà composto da **max 20 componenti**.

Requisiti richiesti:

- Servizio a tempo indeterminato da almeno due anni
- 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 Inferm.ca DEA II Livello
2. Infermiera coordinamento aziendale trapianti
3. Dipendente con incarico di organizzazione individuato dal Direttore UOC Prof. San. Rete Ospedaliera

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

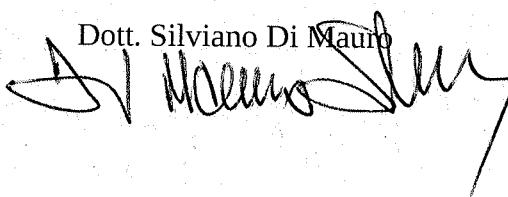
La scadenza per l'invio delle domande è il 07-02-2026 **alle ore 12,00**.

Latina, 27-01-2026

F.to

Direttore Sostituto UOC Professioni Sanitarie Rete Ospedaliera

Dott. Silviano Di Mauro



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL TEAM OPERATIVO PROCUREMENT

TRAPIANTI D'ORGANO

Il/la sottoscritto/a _____

matr. _____ nato/a _____

Il _____ in servizio presso UO: _____

A tempo indeterminato da: _____

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