ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Carbonia

Direzione Professioni Sanitarie

Prot. NP/2017/29697 del 31.3.2017 Carbonia, li 31 marzo 2017

AVVISO
ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INSERIMENTO DI OPERATORI SOCIO SANITARI NELLA PRONTA DISPONIBILITÀ SOSTITUTIVA DELL'UOC DI RADIODIAGNOSTICA DEL P.O. CTO DI IGLESIAS

Si comunica che l'ASSL di Carbonia intende acquisire la manifestazione di interesse da parte di OSS, finalizzata all'eventuale integrazione della PD del personale di supporto della SC di Radiodiagnostica del P.O. CTO di Iglesias.

In questa fase, pertanto, non viene posta in essere alcuna procedura selettiva e non sono previste graduatorie con attribuzione di punteggio o altra classificazione di merito.

Il presente avviso è da intendersi come mero procedimento esplorativo che non comporta né diritti, né impegni o vincoli di qualsiasi natura sia per gli operatori interessati che per la ASSL procedente al fine dell'attribuzione di che trattasi.

A conclusione dell'indagine conoscitiva la Direzione procederà alla costituzione di un elenco nel quale saranno inseriti gli operatori di supporto che hanno inviato la propria manifestazione di interesse.

L'ASSL si riserva la facoltà di sospendere, modificare, revocare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e a non dar seguito alla successiva selezione formale, senza che possa essere avanzata pretesa alcuna da parte degli OSS che hanno manifestato interesse

Il presente avviso è rivolto pertanto ai dipendenti idonei ai tre turni ed esenti da limitazioni/prescrizioni, con contratto a tempo indeterminato dell'ASSL di Carbonia, inquadrati nel profilo professionale di Operatore Socio Sanitario e interessati ad esercitare l'opzione per integrare gli operatori socio sanitari della Radiodiagnostica del P.O. CTO nella pronta disponibilità.

I dipendenti interessati dovranno presentare domanda, debitamente sottoscritta, mediante la compilazione dell'allegato schema.

Le domande in carta semplice dovranno tassativamente pervenire **entro 7 giorni dalla pubblicazione del presente Avviso**, secondo le modalità di seguito riportate:

- consegna a mano all'U.O. Direzione Professioni Sanitarie - Ufficio Protocollo - II piano - via Dalmazia 83 – CARBONIA;
- tramite utilizzo della posta elettronica certificata entro il termine di scadenza previsto al seguente indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@pec.aslcarbonia.it; si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella elettronica certificata a sua volta. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale.

Direzione Professioni Sanitarie
Via Dalmazia n°83 – 09013 Ca rbonia
Tel. 0781 6683220
Fax 0781 6683248
e-mail : acuccuru@aslcarbonia.it
pec: professioni.sanitarie @pec.aslcarbonia.it

Se il termine per la presentazione delle domande dovesse coincidere con un giorno festivo, sarà spostato al primo giorno feriale successivo.

Per qualsiasi informazione relativa al presente bando rivolgersi alla Segreteria Direzione Professioni Sanitarie dal lunedì al venerdì, dalle ore 10.00 alle ore 13.00 - tel. 07816683270

IL DIRETTORE
DELL'U.O PROFESSIONI SANITARIE
f.to Dr. Antonello Cuccuru

Direzione Professioni Sanitarie
Via Dalmazia n°83 – 09013 Ca rbonia
Tel. 0781 6683220
Fax 0781 6683248
e-mail : acuccuru@aslcarbonia.it
pec: professioni.sanitarie @pec.aslcarbonia.it

SCHEMA DOMANDA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

AL DIRETTORE PROFESSIONI SANITARIE
ASSL Carbonia
Via Dalmazia, 83
09013 Carbonia

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____Prov._____

Via/Piazza_____ n. _____

C.A.P. _____ Recapiti Telefonici_____

Indirizzo di posta elettronica _____

Domicilio presso il quale deve essere inviata ogni comunicazione inerente la selezione (se diverso dalla residenza):

Via/Piazza _____ n. _____

Località _____ Prov._____ CAP _____

Recapiti telefonici _____

manifesta la propria disponibilità

all'inserimento nell'elenco degli OSS che integreranno la pronta disponibilità del personale di supporto della Radiodiagnostica del P.O. CTO di Iglesias

A tal fine dichiara di:

di essere dipendente a tempo indeterminato nel profilo professionale di:

OSS in servizio presso

_____

di essere in possesso della piena idoneità alla mansione infermieristica

Data _____ FIRMA

_____

Direzione Professioni Sanitarie
Via Dalmazia n°83 – 09013 Ca rbonia
Tel. 0781 6683220
Fax 0781 6683248
e-mail : acuccuru@aslcarbonia.it
pec: professioni.sanitarie @pec.aslcarbonia.it