

Prot. NP/2017/29714 del 31.3.2017

Carbonia, 31 marzo 2017

**AVVISO**  
**RIVOLTO AL TUTTO PERSONALE INFERMIERISTICO (D-DS)**  
**DELL'AREA DI WEEK SURGERY DAY SURGERY (ORL, CHIRURGIA E ORTOPEDIA E**  
**TRAUMATOLOGIA) DEL P.O. CTO**  
**PER L'EVENTUALE ASSEGNAZIONE**  
**ALL'U.O. DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DEL P.O. SIRAI**

Si comunica che l'ASSL di Carbonia, nell'ottica di favorire il processo di ricollocazione volontaria del personale infermieristico proveniente dalle strutture dell'Area Multidisciplinare di WS/DS di ORL, Chirurgia e Ortopedia e Traumatologia del P.O. CTO e facilitare la concessione del part-time ai diversi dipendenti che hanno presentato istanza, procede all'emissione del presente avviso al fine di acquisire istanze di trasferimento/diversa assegnazione da attribuire all'UOC di Ortopedia e Traumatologia del P.O. Sirai.

Il presente avviso è rivolto pertanto ai dipendenti idonei ai tre turni ed esenti da limitazioni/prescrizione, con contratto a tempo indeterminato dell'ASSL di Carbonia, inquadrati nel profilo professionale di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE CAT. D – DS interessati ad esercitare l'opzione per posti di rispettiva qualifica, disponibili presso l'UOC di Ortopedia e Traumatologia del P.O. Sirai.

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 - Il 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](mailto: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.

**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.

In assenza di domande, l'Amministrazione si riserva di poter procedere ad eventuale trasferimento d'ufficio.

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

**SCHEMA DOMANDA DI DIVERSA ASSEGNAZIONE**

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 \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il trasferimento/diversa assegnazione, presso l'UOC Ortopedia Traumatologia del P.O. Sirai di Carbonia

A tal fine dichiara di:

di essere dipendente a tempo indeterminato nel profilo professionale di:

**COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE CAT. D / DS** in servizio presso

\_\_\_\_\_

di essere in possesso della piena idoneità alla mansione infermieristica

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_