

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

\_\_\_\_\_