

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PRESTAZIONI AGGIUNTIVE
CPS INFERMIERI
PER L'UNITA' DI CURE PALLIATIVE E TERAPIA DEL DOLORE**

Si comunica che l'Area Socio Sanitaria Locale di Carbonia ha la necessità di formare un elenco di personale dipendente CPS Infermiere cat. D, al fine di potenziare, con modalità di prestazioni aggiuntive, le attività infermieristiche dell' Unità di Cure Palliative e del Dolore.

Possono inoltrare domanda i Dipendenti assegnati alle Strutture dell'ASSL di Carbonia, inquadrati nel profilo professionale di CPS Infermiere, cat.D:

- che abbiano un contratto di lavoro a tempo indeterminato;
- che non abbiano limitazioni funzionali incompatibili con le attività di cure domiciliari dei pazienti, compresi gli spostamenti con le auto aziendali messe a disposizione del Servizio;
- che non abbiano esclusioni di alcun tipo dai turni di lavoro che ne richiedano la piena idoneità psicofisica.

I Dipendenti interessati dovranno presentare domanda, debitamente sottoscritta, mediante la compilazione dell' allegato schema, associando obbligatoriamente alla domanda. il curriculum di carriera e professionale.

In presenza di più domande, ai sensi dell'art. 8 del Regolamento Unico Gestione del Personale di cui alla delibera n. 1325 del 28.12.2016, sarà effettuata una valutazione positiva e comparata del curriculum degli aspiranti in relazione al posto da ricoprire.

Tale valutazione, sarà effettuata da una apposita Commissione che dovrà tener conto, eventualmente anche attraverso un colloquio, della confacenza della professionalità espressa da ciascun Candidato al posto che si intende ricoprire.

Il provvedimento di valutazione dei curriculum dei Candidati non dà luogo pertanto a formazione di graduatoria ma unicamente a giudizi motivati di maggiore confacenza o di non confacenza dei Candidati al posto da ricoprire.

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

- tramite utilizzo della posta elettronica entro il termine di scadenza previsto al seguente indirizzo di posta elettronica staffsps.carbonia@atssardegna.it.

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

Gli aspiranti CPSI saranno interpellati attraverso mail e la eventuale rinuncia dovrà sempre essere fatta per iscritto entro cinque giorni dall'inserimento in elenco di prestazioni aggiuntive per il Servizio di Cure Palliative e Terapia del dolore.

Il Direttore Servizio professioni infermieristiche ed ostetriche

Dott. Pierpaolo Pateri

Firmato digitalmente da PATERI
PIERPAOLO

Data: 2021.02.01 12:46:54 +01'00'

SCHEMA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore
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 _____

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse per prestazioni aggiuntive all'Unità di Cure Palliative e terapia del Dolore

A tal fine dichiara di:

di essere dipendente a tempo indeterminato nel profilo professionale di CPS INFERMIERE, CAT. D, in servizio presso _____;

e di essere in possesso della piena idoneità alla mansione.

Data,

FIRMA
