

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AL PERSONALE DEL COMPARTO PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA PER LE ATTIVITA' AMBULATORIALI E DI RICOVERO/SALA OPERATORIA.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
matr. n. _____

manifesta la propria disponibilità allo svolgimento delle seguenti attività:

Barrare con una "X" l'area/le aree e le attività per le quali si vuole manifestare interesse

1) Per le attività Ambulatoriali:

- a. Infermieri;
- b. Tecnici di Radiologia Medica;
- c. Personale ostetrico;
- d. Infermieri per attività endoscopiche;
- e. Operatori Soci Sanitari per attività endoscopiche;

2) Per le attività di ricovero/sala operatoria:

- a. Infermieri di sala Operatoria;
- b. Operatori Soci Sanitari;
- c. Tecnici di Radiologia Medica;
- d. Personale ostetrico;
- e. Infermieri per l'organizzazione e l'assistenza al ricovero del paziente (max. 3 ore al giorno);
- f. Infermieri per l'organizzazione delle attività e l'assistenza nelle sale operatorie (max. 3 ore al giorno).

A tal fine dichiara

- di essere dipendente di questa AORN, con il profilo professionale di _____, assegnato alla UOC _____;
- di aver preso visione dell'Avviso così come pubblicato sul sito aziendale nella sezione "Avvisi e concorsi" e di accettare tutte le clausole in esso contenute;

Allega alla presente curriculum formativo e professionale autocertificato ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Autorizza il trattamento dei dati personale presenti nel CV, ai sensi del Digs. 196/2003 e del GDPR 679/2013

Data

Firma