



Sede legale Via G. Cusmano, 24 - 90141 PALERMO
CF. e P. I.V.A. 05841760829
Direzione Sanitaria
U.O. S. Professioni Sanitarie Infermieristiche ed Ostetriche
Via G. Cusmano, 24 90141 Palermo
telefono 091-7032070-2251 FAX 091 7032054
email serv.infermieristico@asppalermo.org
WEB www.asppalermo.org

Palermo, 27-09-2013

Prot. n. ZH

RECLUTAMENTO PERSONALE INFERMIERISTICO PER LA COPERTURA DEI TURNI H 24 PRESSO IL PTE DI LAMPEDUSA.

E' indetto avviso riservato al personale dipendente appartenente al profilo professionale di Collaboratore Professionale Sanitario di "Collaboratore Professionale Sanitario" Ctg D - Infermiere, che opera nelle strutture sanitarie dell'ASP - Palermo per la copertura dei turni h 24 presso il Punto di Emergenza Territoriale dell'Isola di Lampedusa.

Possono fare domanda i dipendenti in possesso dei seguenti requisiti:

1. appartenente al profilo professionale di Collaboratore Professionale Sanitario Ctg. D- Infermiere che svolge assistenza infermieristica in ambito clinico – assistenziale.
2. essere in servizio a tempo pieno e indeterminato;
3. non usufruire di limitazioni di orario a nessun titolo;
4. essere esente da qualsiasi limitazione funzionale che impedisce lo svolgimento della funzione infermieristica;
5. comprovata esperienza lavorativa, nell'ultimo triennio, presso le UU. OO. dell'Area di Medicina e Chirurgia d'Urgenza e d'Accettazione, dell'Area Critica, delle UU.OO. con Degenza e dei Servizi di Emergenza-Urgenza Territoriale.
6. Il personale interessato dovrà allegare un curriculum formativo e professionale su carta semplice, datato e firmato, nel quale deve risultare la produzione aggiornata di frequenza a corsi di formazione quali ad es; BLS-D, PBLIS e ACLS per valutare l'acquisizione di conoscenze e abilità nelle manovre di supporto alle funzioni vitali e di attestati di frequenza a corsi di aggiornamento professionale, idonei a sviluppare competenze, per affrontare i quadri clinici-assistenziali e critici di Urgenza/Emergenza.

Per l'ammissione gli interessati dovranno inoltrare domanda secondo il modulo allegato al presente avviso, al Commissario Straordinario dell'ASP-Palermo- c/o l'U. O. S. "Professioni Sanitarie Infermieristiche ed Ostetriche", Via G Cusmano, 24- 90141 Palermo, entro e non oltre il 30° giorno dalla data di pubblicazione dell'avviso stesso nell'Albo- Sito Aziendale. Nello stesso Sito sarà resa pubblica l'elenco degli aventi titolo, mentre i turni di servizio saranno trasmessi al Presidio di Lampedusa e disponibili, anche, presso l'U.O.S. Professioni Sanitarie Infermieristiche ed Ostetriche.

Il Referente dell'U.O

(Col. Prof. San. Esp. Inf.)

D.A. Dr. Vincenzo Rizzotto

Il Direttore Sanitario
Dr. Giuseppe Noto

OGGETTO: reclutamento infermieri per la copertura dei turni h 24 presso il P.T. E. Lampedusa

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

(Prov _____) il _____ e residente in _____

Via _____ cap _____ n. tel _____

chiede di partecipare all'avviso per la copertura dei turni h. 24 presso il Punto di Emergenza Territoriale dell'Isola di Lampedusa.

A tal fine sotto la propria personale responsabilità dichiara:

1. di essere dipendente a tempo pieno e indeterminato da questa ASP-Palermo con la qualifica di collaboratore professionale sanitario Cat. D, Infermiere;
2. di non usufruire di limitazioni di orario a nessun titolo;
3. di essere esente da qualsiasi limitazione funzionale che impedisce lo svolgimento della funzione infermieristica;
4. di prestare attualmente servizio presso l'U.O. _____

del Presidio Ospedaliero e/o Dipartimento di _____

dal _____

R

di avere prestato servizio nell'ultimo triennio presso le UU. OO afferenti all'Area di Medicina e Chirurgia d'urgenza e accettazione, dell'Area Critica, delle UU.OO. con Degenza e di Servizi di Emergenza-Urgenza Territoriale (1).

a) _____

b) _____

c) _____

Allego curriculum formativo

Recapito presso cui indirizzare eventuali comunicazioni, via _____

Comune _____ cap _____ tel _____

1. Indicare in ordine cronologico le UU. OO. dove è stato prestato il servizio in questa o in altre Aziende Sanitarie, specificando le relative date.

Data _____

Handwritten signature