

Protocollo \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

## AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**RISERVATO AL PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO, IN SERVIZIO PRESSO LA ASSL DI NUORO, INQUADRATO NEL PROFILO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO TSRM (CAT. D), PER LA COPERTURA DI 2 POSTI (RADIOLOGIA E RADIOTERAPIA), DA DESTINARE AL POTENZIAMENTO DELLA SC FISICA SANITARIA (AREA DI NUORO)**

SCADENZA 24/10/2021

Viste le direttive de D.Lgs n.101 del 2020 e nello specifico il riordino della normativa di settore, considerata l'esigenza della SC di Fisica Sanitaria presso l'ATS Sardegna, specificatamente per l'Area dell'ASSL di Nuoro, il Servizio delle Professioni infermieristiche e dell' Ostetrica Area Centro, in accordo con la Direzione d'Area Socio Sanitaria Locale di Nuoro e con il Direttore della SC Fisica Sanitaria ATS, intende acquisire manifestazione di interesse, per titoli e colloquio, da parte di personale dipendente dell'ATS Sardegna – ASSL Nuoro, appartenente al ruolo di Collaboratore Professionale Sanitario nel profilo di Tecnico Sanitario Radiologia Medica (cat. D), disponibile ad espletare la propria attività presso la SC di Fisica Sanitaria di Nuoro

Per l'ammissione alla procedura è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- essere dipendenti dell'ATS Sardegna – ASSL Nuoro, nel ruolo di Collaboratore Professionale Sanitario nel profilo di Tecnico Sanitario Radiologia Medica (cat. D);
- essere in possesso dell'idoneità alle mansioni di TSRM specifiche per le attività connesse al Servizio di Fisica Sanitaria;
- essere regolarmente iscritto all'Ordine Professionale di appartenenza;

Le domande e i relativi curricula dei candidati saranno valutati da apposita commissione che, successivamente, procederà alla convocazione dei candidati per un colloquio finalizzato all'accertamento delle competenze professionali acquisite.

Il personale interessato dovrà produrre apposita domanda utilizzando esclusivamente il Format Domanda, che si allega al presente avviso. Alla domanda deve essere allegato il curriculum professionale in formato europeo ed un documento di identità valido.

Le domande dovranno essere presentate esclusivamente con la seguente modalità, inviandole all'indirizzo di Posta Elettronica: [direzioneprofessionisanitarie.hsfnuoro@atssardegna.it](mailto:direzioneprofessionisanitarie.hsfnuoro@atssardegna.it),

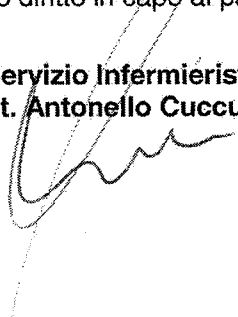
### TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le manifestazioni di interesse, dovranno essere inviate, all'indirizzo mail di sopra riportato entro dieci giorni dalla pubblicazione del presente avviso.

**DISPOSIZIONI FINALI**

La direzione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso in qualunque momento, qualora ricorrano motivi legittimi e/o sopravvenute ragioni organizzative senza che ciò determini alcuna pretesa o diritto in capo ai partecipanti.

**Il Direttore del Servizio Infermieristico e Ostetrico  
dott. Antonello Cuccuru**



**SCHEMA DOMANDA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

AL DIRIGENTE SERVIZIO PROFESSIONI SANITARIE  
ASSL NUORO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

**MANIFESTA L'INTERESSE**

a svolgere la propria attività presso la Struttura di fisica Sanitaria di:

ASSL Lanusei

A tal fine, consapevole ai sensi di quanto disposto dall'art. figli 76 del D.P.R. n. 445 / 2000 delle sanzioni penali cui può andare incontro, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del citato D.P.R.,

**DICHIARA**

- di essere dipendente a tempo indeterminato della ATS Sardegna, ASSL Nuoro, nel profilo di CPS Tecnico Sanitario di Radiologia Medico, matricola n. \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- di essere in servizio presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- di essere a tempo pieno,
- di essere in possesso dell'idoneità alle mansioni di TSRM specifiche per le attività connesse al Servizio di Fisica Sanitaria;
- di essere regolarmente iscritto all'Ordine Professionale di appartenenza;
- che quanto riportato nel Curriculum Vitae corrisponde al vero;
- di accordare il consenso al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Allega copia di documento in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DIPENDENTE  
\_\_\_\_\_