



ASP RAGUSA

PROTOCOLLO GENERALE

Natura: Interno

n. 0034550 del 17/05/2023

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 72 ORE DI ASSISTENZA
INFERMIERISTICA PER IL PRESIDIO TOSSICODIPENDENTI PRESSO LA
CASA CIRCONDARIALE DI RAGUSA

L'Azienda intende individuare all'interno del personale infermieristico dipendente, soggetti interessati allo svolgimento, al di fuori dell'orario di servizio, di ore di assistenza infermieristica in favore dei detenuti tossicodipendenti ristretti presso la Casa Circondariale di Ragusa per un numero massimo di 72 ore mensili per l'importo di Euro 16,49 l'ora, oltre oneri riflessi.

I dipendenti interessati, in possesso della qualifica di collaboratore professionale infermiere e di documentata esperienza in materia di assistenza infermieristica a soggetti affetti da dipendenza patologica da sostanze di abuso, possono presentare, entro giorni 15 dalla pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale, al protocollo generale dell'Azienda, istanza indirizzata alla Direzione Affari Generali, Piazza Igea 1, Ragusa, corredata da curriculum professionale.

La istanza redatta secondo l'allegato modello può essere inoltrata con qualsiasi mezzo (consegna a mano, raccomandata, pec all'indirizzo protocollo@pec.asp.rg.it).

L'Azienda si riserva di valutare le istanze e di individuare uno o più soggetti ai quali affidare le ore indicate, sia in modo esclusivo che congiuntamente, alternativamente o a rotazione.

Il Commissario Straordinario
Dott. Fabrizio Russo

U.O.C. AFFARI GENERALI

IL DIRETTORE

AVV. GIOVANNI TOLOMEO

Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa – Piazza Igea, n.1 – 97100 RAGUSA –
P.I. 01426410880

Modello di domanda

**Spett. Azienda Sanitaria
Provinciale di Ragusa
procollo@pec.asp.rg.it**

Oggetto : conferimento n. 72 ore di assistenza infermieristica Carcere di Ragusa.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente nel Comune di _____
Provincia _____

Via/Piazza _____ dipendente dell'Azienda con matricola n. _____ in servizio
presso la U.O. _____ del Presidio _____

Codice Fiscale n. _____

tel. _____ fax _____

email _____

pec _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura per il conferimento di n. 72 ore di assistenza infermieristica presso il carcere di Ragusa.

ed a tal fine

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità, e consapevole altresì che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questo soggetto/impresa decadrà dai benefici e dalle autorizzazioni per le quali la stessa dichiarazione è stata rilasciata

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- 1) Di essere validamente iscritto all'albo degli esercenti la professione sanitaria ;
- 2) Di aver maturato significative esperienze nell'attività di interesse come da curriculum vitae in formato europeo che si allega.

PRENDE ATTO

- che i dati sopra riportati, forniti in occasione della partecipazione alla presente procedura, saranno

trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento delle attività istituzionali dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa ai sensi di quanto previsto dalla vigente normativa in materia;

- che tali dati sono richiesti in virtù di espresse disposizioni di legge e di regolamento;
- che, in relazione al trattamento dei predetti dati, i concorrenti possono esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 2016/679;
- che la comunicazione dei predetti dati ha natura di onere al fine della qualificazione per la procedura in oggetto e che un eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità per l'Amministrazione di accogliere la presente istanza, provvedendo all'esclusione o all'annullamento della partecipazione alla procedura in oggetto.

Data _____

Firma del dichiarante

Allega:

Copia di un documento di identità in corso di validità

Curriculum Vitae su formato europeo da cui si evince la specifica esperienza e capacità professionale maturata;

U.O.C. AFFARI GENERALI
IL DIRETTORE

**MODELLO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome [COGNOME E NOME]
Indirizzo [Via o piazza, codice postale, città, provincia, paese]
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità
Data di nascita [Giorno, mese, anno GG/MM/YYYY]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) [Inserire le proprie esperienze in ordine cronologico, partendo dalle più recenti]
- Nome dell'azienda e città
- Tipo di società/ settore di attività
- Posizione lavorativa
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente) [[Inserire il proprio percorso formativo, in ordine cronologico, partendo dai corsi di studio/formazione più recenti]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali studi / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica o certificato conseguita
- Eventuali livelli nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Maturate nel corso della vita e della propria esperienza lavorativa, anche se non supportata da attestati o da certificati ufficiali.

MADRELINGUA

[Indicare la propria lingua madre, più di una se bilingue]

ALTRE LINGUE

[Indicare la lingua]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Mettere in evidenza la propria propensione ai rapporti interpersonali, soprattutto per posizioni che richiedono il lavoro in team o l'interazione con la clientela o partner aziendali.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Esplicitare le capacità acquisite nell'eventuale coordinamento di altre persone o se incaricato di gestire progetti in contesti aziendali complessi e articolati.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Eventuale conoscenza di specifici macchinari o tecniche particolari, anche in ambito informatico/gestionali.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

*(se inerenti alla professione ricercata)
Eventuali abilità in ambito musica, scrittura, grafica, disegno ecc.*

[Descrivere tali competenze e indicare se acquisite da autodidatta o presso scuole. Eventuale portfolio su richiesta]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Eventuali altre competenze che si vogliono mettere in risalto anche se non strettamente collegate con la posizione ricercata.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente o indicazioni aggiuntive utili a supporto della propria candidatura quali referenze passioni che si vogliono comunicare]

ALLEGATI

[Se presenti elencare qui gli allegati inviati.]

Autorizzo al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03