

Al Direttore Generale
dell'Azienda U.L.S.S. n. 9
Via Valverde, 42

Il/La sottoscritto/a _____
chiede di essere ammesso/a all'Avviso interno n. 3/2023 per il conferimento di incarichi
dirigenziali **PROFESSIONALI DI ALTA SPECIALIZZAZIONE** ("Alta Specializzazione")
dell'Area Sanità (Dirigenza Medica e Sanitaria), n. 184905 di prot. dell'11/10/2023:

(Barrare l'incarico/gli incarichi per il quale/i quali si intende partecipare)

DIPARTIMENTO INTRAZIENDALE STRUTTURALE EMERGENZA URGENZA	
UOC DI RIFERIMENTO	
DOMANDA (barrare)	DENOMINAZIONE INCARICO
U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE – LEGNAGO	
	GESTIONE DELLE INFEZIONI IN TERAPIA INTENSIVA
	PERCORSO POTENZIALE DONATORE
	GESTIONE E CONTROLLO DELLE VIE AEREE DIFFICILI NELL'ADULTO IN ELEZIONE ED URGENZA
	ANESTESIA E ANALGESIA OSTETRICA
U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE – SAN BONIFACIO	
	ACCESSI VASCOLARI COMPLESSI
	ANESTESIA E ANALGESIA IN AMBITO OSTETRICO/GINECOLOGICO
	ANESTESIA NEL GRANDE ANZIANO
	TERAPIA DEL DOLORE
U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE - VILLAGRANCA	
	ACCESSI VASCOLARI A MEDIO LUNGO TERMINE
	VENTILAZIONE MECCANICA E NON IN TERAPIA INTENSIVA- IMPLEMENTAZIONE DI LINEE GUIDA E PROTOCOLLI
	TERAPIA ANTALGICA CON TECNICHE TRADIZIONALI E COMPLEMENTARI – AGOPUNTURA
	SISTEMA DELLA QUALITA', RISCHIO CLINICO E INNOVAZIONE GESTIONALE E TECNOLOGICA
U.O.C. PRONTO SOCCORSO – VILLAGRANCA/BUSSOLENGO	

	PATOLOGIA E DIAGNOSTICA CARDIOLOGICA E RESPIRATORIA IN PS
	PATOLOGIA E TERAPIA DEL DOLORE IN PRONTO SOCCORSO
	PATOLOGIA CHIRURGICA E TRAUMATICA IN PRONTO SOCCORSO
	SISTEMA GESTIONE INTEGRATO, DIAGNOSTICA CHIRURGICA E VASCOLARE IN PRONTO SOCCORSO
U.O.C. PRONTO SOCCORSO - LEGNAGO	
	GESTIONE AUDIT CLINICI
	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA IN PRONTO SOCCORSO
	PROCEDURE E PERCORSI DI CHIRURGIA E TRAUMATOLOGIA MINORE DI PRONTO SOCCORSO
	PAZIENTI CRITICI CHE NECESSITANO DI TERAPIA SUB INTENSIVA
U.O.C. PRONTO SOCCORSO – SAN BONIFACIO	
	CONTINUITÀ DELL'ASSISTENZA: ACCOGLIMENTO, DIMISSIONI E SICUREZZA
	SPECIALISTA NELLA GESTIONE DEGLI ASPETTI TECNICI EQUIPE MEDICA: TURNISTICA, RISPETTO CCNL, RETRIBUZIONE ACCESSORIA E INAIL
	FORMAZIONE ED INNOVAZIONE IN EMERGENZA-URGENZA
	VIOLENZA DI GENERE

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

Dichiara

sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere:

1. di essere nato/a a _____, il _____, e di risiedere a _____, (____) CAP _____, in via _____, n. _____;
2. di essere dipendente presso questa AULSS a tempo indeterminato nel profilo professionale di Dirigente _____;
3. di essere in possesso di un'anzianità complessiva di servizio nel profilo richiesto non inferiore a 5 anni;
4. di aver superato con esito positivo le verifiche effettuate dal collegio tecnico di cui all'art. 26 del CCNL 03/11/2005;
5. di essere assegnato presso l'U.O. _____ di questa AULSS;
6. di aver prestato servizio presso Aziende U.L.S.S., Aziende Ospedaliere o altro Ente del comparto "Sanità" come indicato nel curriculum vitae allegato;

7. di accettare incondizionatamente le disposizioni del presente avviso;
8. che quanto dichiarato nel curriculum vitae corrisponde al vero.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- curriculum formativo e professionale;
- copia fotostatica di un valido documento di identità;

Dichiara infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e del Regolamento Europeo n. 679/2016, ai fini della gestione della presente procedura selettiva e degli adempimenti conseguenti.

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

Dott. _____ Via _____ n. _____
C.A.P. _____ - Comune _____ Provincia _____
(Tel. _____ - Cell. _____ - e-mail _____)

Data _____

Firma (1)

(1) *la firma in calce alla domanda non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione delle domande. Nel caso in cui la domanda venga spedita mediante posta elettronica certificata (PEC), alla stessa, debitamente sottoscritta nei modi stabiliti dalla vigente normativa, dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del candidato. La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dall'avviso.*