

**RIAPERTURA TERMINI PER L'AVVISO INTERNO PROT. 551 DIP 110923
PER IL PERSONALE DELL'ASL ROMA 5**

Vista la deliberazione aziendale 1132 n°1132 del 15/06/2023 avente per oggetto "Determinazione regione Lazio n. g10648 del 14.09.2021 - presa d'atto piano attuativo aziendale - gla e finanziamento regionale screening HCV pari ad euro 714.599,71";

con il presente avviso si richiede la disponibilità del **Personale infermieristico ed amministrativo**, attivo presso la Asl Roma 5, a svolgere la propria attività professionale per la realizzazione del progetto di screening HCV. Il progetto prevede la realizzazione di open day itineranti in tutti i comuni sotto la giurisdizione dell'ASL Roma 5 e si svolgerà tutti i giorni dal mese di ottobre fino al mese di dicembre inclusi.

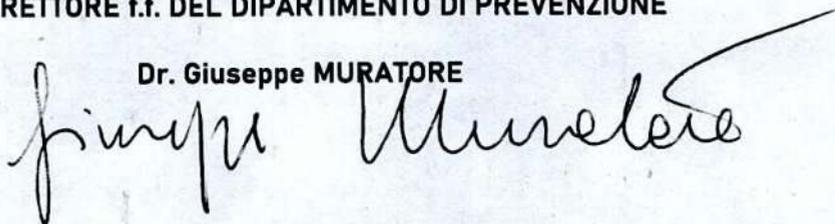
Il personale che opererà alla realizzazione di quanto deliberato svolgerà la propria attività professionale fuori dall'orario di servizio, previa apposita timbratura e partecipazione a specifica formazione, per un massimo indicativamente di 8 ore/settimana.

Le domande dovranno essere inoltrate via e-mail: sisp@aslroma5.it, entro e non oltre il 20 ottobre 2023 usando il modulo allegato debitamente compilato. Il personale interessato dovrà inoltre mettere in copia conoscenza i rispettivi coordinatori.

Per quanto non espressamente previsto nel presente avviso si fa riferimento alle vigenti disposizioni di legge.

IL DIRETTORE f.f. DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Dr. Giuseppe MURATORE



Oggetto: domanda per avviso interno come da delibera 1132 n°1132 del 15/06/2023 avente per oggetto "Determinazione regione Lazio n. g10648 del 14.09.2021 - presa d'atto piano attuativo aziendale - gla e finanziamento regionale screening HCV pari ad euro 714.599,71"

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a

Codice Fiscale

Matricola

Cell. e-mail

Inquadrato come:

Infermiere Professionale

Amministrativo

dà la propria disponibilità

a svolgere la propria attività professionale fuori dall'orario di servizio, previa apposita timbratura e partecipazione a specifica formazione, per la realizzazione del progetto di screening HCV.

Il/la sottoscritto/a dà il proprio assenso al trattamento dei dati personali, che verranno utilizzati per i fini connessi all' espletamento della presente procedura selettiva.

Data

Firma

.....