

**AVVISO INTERNO PER IL PERSONALE DELL'ASL ROMA 5**

Vista la delibera n°67 del 22/02/2014 DGR Lazio n. 623 del 09/10/2023 - Presa d'atto del finanziamento, individuazione responsabile del procedimento e referenti aziendali linee di attività" e la Delibera dirigenziale 1000/55 del 17 aprile 2024,

con il presente avviso si richiede la disponibilità del **Personale Medico, infermieristico ed amministrativo**, attivo presso il Dipartimento di Prevenzione, a svolgere la propria attività professionale per la realizzazione del progetto di "Follow-up triennale degli utenti con multicronicità identificati nell'ambito delle azioni di promozione dell'equità," nel quadro del Piano Aziendale di Equità (PAE), a partire dal mese di Maggio 2024.

I soggetti che precedentemente hanno risposto all'avviso interno per le stesse attività nell'anno 2023 saranno considerati disponibili, salvo diverso avviso, per la prosecuzione delle attività in oggetto e non dovranno rispondere al presente avviso.

Le attività si svolgeranno fuori dall'orario di servizio, previa apposita timbratura e partecipazione a specifica formazione, per un massimo indicativamente di 8 ore/settimana.

Le domande di adesione dovranno essere inoltrate via e-mail: [sisp@aslroma5.it](mailto:sisp@aslroma5.it), entro e non oltre il 17/05 2024 usando il modulo allegato debitamente compilato.

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

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

**Dott. Giuseppe Muratore**



Oggetto: domanda per avviso interno come da delibera n° \_\_\_\_ del \_\_\_\_ "DGR Lazio n. \_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

Residente a .....

Codice Fiscale .....

Matricola .....

Cell. .... e-mail .....

Inquadrato come:

- Dirigente Medico
- Medico della Medicina dei Servizi
- Medico di Medicina Generale
- Infermiere
- Collaboratore/Assistente 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 il progetto di "Follow-up triennale degli utenti con multicronicità identificati nell'ambito delle azioni di promozione dell'equità"

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

.....