



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Pubblicazione 01/08/2016

Scadenza 16/08/2016

Vista la deliberazione n. 1112/2016 avente ad oggetto "rinnovo costituzione equipe operatoria per l'attività di trapianto di rene"
Atteso che la suddetta deliberazione prevede la pubblicazione di apposito avviso interno al fine di ampliare il numero di professionisti disposti a partecipare all'attività di trapianto renale in regime di pronta disponibilità;

il Direttore Sanitario

emana

Avviso Interno

Per il reclutamento di dirigenti medici da includere nella equipe operatoria di trapianto del rene

il presente avviso è rivolto ai dirigenti medici di area chirurgica in servizio a tempo indeterminato e determinato.

il personale interessato può manifestare la propria disponibilità ad essere incluso nella equipe operatoria di trapianto del rene.

L'istanza, indirizzata al Direttore Sanitario, dovrà essere prodotta al Servizio Risorse Umane, stanza 117, entro le ore 12,00 del 15° giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sul sito internet aziendale,

All'istanza dovranno essere allegati:

- curriculum vitae in formato europeo redatto nella forma dell'autocertificazione, datato e sottoscritto in forma autografa;
- documento d'identità in corso di validità.

I dirigenti medici parteciperanno all'attività di trapianto renale in regime di pronta disponibilità.

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
OSPEDALE CIVICO - DI CRISTINA - BENFRATELLI
PALERMO

PROTOCOLLO GENERALE

Spett. APW
N° di protocollo 1258 Data - 1 AGO 2016
categ. 1 class. 9 fascic. 10

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Rosalia Murè

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

AL DIRETTORE SANITARIO
Azienda di Rilievo Nazionale e di alta
specializzazione
Ospedale Civico – Benfratelli – Di Cristina

Oggetto: Avviso Interno per disponibilità ad essere incluso nella equipe operatoria di trapianto del rene

Il sottoscritto/a _____ in servizio presso questa Arnas

chiede

di essere incluso nella equipe operatoria di trapianto del rene in regime di pronta disponibilità.

A tal fine dichiara:

di essere dirigente medico della UO _____ con incarico di
_____;

- di non presentare limitazioni certificate da parte del medico competente
ovvero
- di presentare limitazioni certificate da parte del medico competente
- di essere idoneo all'attività di sala operatoria

allega alla presente:

- curriculum formativo e professionale redatto della forma dell'autocertificazione ai sensi della L. 445/2000;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma