



MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA OPERATORE SOCIO – SANITARIO (OSS)

Reclutamento di OSS per attività H24 da svolgere nell'intero processo di gestione socio assistenziale dei pazienti degenti nelle Unità Operative Aziendali

A fronte delle segnalazioni e la necessità non derogabile di garantire l'utilizzo di personale OSS a tutti i servizi che ne risultano carenti ovvero assenti la direzione intende riorganizzare dei percorsi assistenziali mirati ad alcune linee di attività delle UU.OO. costituendo un pool di undici unità di OSS da assegnare all'UOC Direzione Medica del P.U., che garantiscano la continuità assistenza nelle 24 ore notturne e festive - non trasferibili ad altro profilo professionale.

Il servizio prevede a supporto anche l'attivazione del servizio di una pronta disponibilità integrativa ovvero sostitutiva.

Le funzioni svolte dall'OSS sono quelle previste nell'accordo Conferenza Stato – Regione del 22/02/2001.

Sono invitati a manifestare la propria disponibilità alla mobilità interna tutti i dipendenti con qualifica di Operatore socio – sanitario a tempo pieno ed indeterminato dipendenti di questa Azienda, esenti da prescrizioni e/o limitazioni riconosciute dal medico competente e/o di commissioni mediche che non effettuano la loro attività in regime di lavoro par-time e che non siano beneficiari delle agevolazioni previste dalla legge 104/1992 e 119/2011 s.m.i..

Verranno considerate come titolo preferenziale:

- le competenze socio – sanitarie acquisite nelle UU.OO.;
- la partecipazione a corsi di formazione specifica e documentata;

L'Azienda valuterà il trasferimento del dipendente all'UOC Direzione Medica del P.U. tenendo conto delle dotazioni organiche dell'UOC di provenienza al fine di garantirne la continuità assistenziale.

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare la presente procedura a suo insindacabile giudizio senza che i partecipanti possano sollevare pretese di qualsiasi tipo.

I candidati che vorranno partecipare alla selezione interna di mobilità dovranno compilare il Modello A ed inviarlo per il tramite del protocollo generale alla Direzione medica di presidio entro le ore 12.00 del giorno 14/10/2019.

Direttore U.O.C. Gestione Sviluppo
Risorse Umane e Formazione
Dott. Giuseppe Neri



**Modello A
(Presentazione della Domanda)**

Al Dott. Matteo Galletta
Direttore UOC Direzione Medica di Presidio

GOM - BMM
Via Santo Spirito

c.a.p. 89128 – Reggio Calabria

Oggetto: Reclutamento di OSS per attività H24 da svolgere nell'intero processo di gestione socio assistenziale dei pazienti degenti nelle Unità Operative Aziendali

Il/La sottoscritto/a.....
Nato/a.....il.....
Residente a.....(prov.....) CAP.....
Via/p.zza.....n.....tel/cell.....
Domicilio (se diverso dalla residenza).....
Indirizzo di posta elettronica / pec

DICHIARA

- di voler partecipare all'avviso esplorativo per manifestare il proprio interesse al trasferimento interno per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 11 posti di Operatore Socio - Sanitario;
- da propria disponibilità all'eventuale assegnazione del servizio in oggetto;
- di essere dipendente a tempo pieno ed indeterminato dal _____;
- di aver superato il periodo di prova;
- di prestare servizio presso la U.O. _____;
- di aver prestato servizio presso la U.O. dal _____;
- di aver prestato servizio presso la U.O. dal _____;

- di aver preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato quanto previsto dall'avviso di cui alla presente richiesta; di comunicare il presente indirizzo email per ricevere ogni comunicazione che l'amministrazione farà al sottoscritto inerente alla presente procedura di mobilità:
- email: / pec _____

- Il Dipendente è consapevole che l'Azienda valuterà il trasferimento del dipendente all'UOC Direzione Medica del P.U. tenendo conto delle dotazioni organiche dell'UOC di provenienza al fine di garantirne la continuità assistenziale.
- Il Dipendente è consapevole che l'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare la presente procedura a suo insindacabile giudizio senza che i partecipanti possano sollevare pretese di qualsiasi tipo.

Si allega:

- curriculum vitae datato e sottoscritto;
- fotocopia documento di identità.

Luogo e data _____ *Firma* _____

Il/La sottoscritto/a, esprime il proprio consenso affinché i dati personali contenuti nella presente domanda, possano essere trattati, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. "GDPR") per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data _____ *Firma* _____