



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
COSENZA



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

UOC NEUROPSICHIATRIA TERRITORIALE INFANZIA ED ADOLESCENZA
D.SSA CATERINA IANNAZZO

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PRESTAZIONI AGGIUNTIVE FINALIZZATA ALL'ABBATTIMENTO LISTE D'ATTESA - RIVOLTO A DIRIGENTI MEDICI AFFERENTI ALLA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE ED ADOLESCENZIALE

Visto

- **Che** con **Deliberazione dell'ASP n. 156 del 28.01.2025** è stato adottato il Piano Operativo per l'Abbattimento delle liste d'attesa sulla base di quanto disposto dal DCA 345/54 del 7.11.2024;
- **Che** nel Piano Operativo per l'Abbattimento delle liste d'attesa adottato con la Deliberazione, di cui sopra, è inclusa l'Area delle Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale;
- **Che** la Branche Specialistiche interessate, per l' UOC N.P.I.A., sono : **Neuropsichiatria Infantile, Psicologia**
- È indetto Avviso Interno per Manifestazione d'interesse per l'assegnazione di prestazioni aggiuntive, al di fuori del normale orario di lavoro, riservato ai Dirigenti medici Neuropsichiatri Infantili e Dirigenti Psicologi dell'Asp di Cosenza afferenti all'U.O.C. N.P.I.A. Le adesioni manifestate per ciascuna branca verranno utilizzate anche per l'espletamento delle prestazioni domiciliari necessarie, relative alle specifiche branche.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Essere Dirigente Medico NPI e Dirigente Psicologo , afferente all'U.O.C. N.P.I.A. con Specializzazione nelle Branche di cui all'Avviso.

TARIFFE ORARIE E LIQUIDAZIONE COMPENSI

Per il Personale Medico la tariffa oraria è di € 80,00/ora per come indicato nella Deliberazione N. 156/2025;

L'attività aggiuntiva dovrà essere svolta nel rispetto del profilo professionale e delle specifiche competenze, al di fuori dell'orario di lavoro, con timbratura specifica in entrata e in uscita (cod. 72 per le prestazioni aggiuntive finalizzate al progetto per l'abbattimento liste d'attesa).

La liquidazione dei compensi sarà consentita solo al personale che abbia assolto il debito orario contrattualmente dovuto nel rispetto delle disposizioni vigenti del Vertice Aziendale.

L'iter procedurale della liquidazione avverrà secondo quanto stabilito nella Deliberazione N. 156/2025 e nel relativo Piano operativo per l'abbattimento delle liste d'attesa DCA 345 del 07/11/2024 – N. Prot. 152440 del 06.12.2024 - allegato.

PROCEDURA DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

L'adesione all'Avviso avviene su base volontaria;

Gli interessati devono presentare apposita manifestazione di interesse, utilizzando il Modulo di adesione allegato al presente avviso, indirizzata al Direttore Generale dell'ASP di Cosenza, che dovrà pervenire, all'indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@pec.asp.cosenza.it, entro il 10° (decimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale di questa ASP, con la presente dicitura: *"Modulo di Adesione abbattimento liste d'attesa di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 156 del 28/01/2025 – UOC NPIA ASP COSENZA"*.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Gli interessati ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, devono allegare:

- Modulo di adesione Abbattimento liste d'attesa;
- Curriculum Vitae et Studiorum redatto ai sensi del DPR 445/2000;
- fotocopia (fronte retro) del documento d'identità personale in corso di validità.
- l'eventuale riserva di invio successivo di documento è priva di effetti.



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
COSENZA



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

- La manifestazione di interesse deve essere sottoscritta dal diretto interessato e deve contenere esplicitamente tutte le dichiarazioni sopra specificate. L'omissione di anche una sola parte di esse, se non sanabile, determinerà l'inammissibilità della domanda e la conseguenziale esclusione del candidato.

dirigenti medici e psicologi potranno inviare, la documentazione per partecipare alla presente manifestazione di interesse (in formato pdf), alla PEC: protocollo@pec.asp.cosenza.it oppure presentare la documentazione al protocollo Generale entro e non oltre 10 giorni dalla pubblicazione della presente manifestazione sul sito dell'ASP.

La domanda, datata e firmata di proprio pugno, il relativo Curriculum Vitae et Studiorum e la copia del documento di identità, se inviati in formato elettronico, devono essere accorpati in un unico file e scansionati esclusivamente in formato PDF. Deve essere effettuato un solo invio, evitare invii multipli di una stessa domanda di partecipazione.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento dell'Unione Europea 679/2016, si informa che i dati personali di coloro che manifesteranno interesse, ai sensi del presente avviso, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine si precisa che:

1. l'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza, è il titolare del trattamento dei dati;
2. il conferimento dei dati, che saranno trattati da personale autorizzato in modalità manuale ed informatizzata, è obbligatorio ed il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alla selezione.

I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e, in caso di inserimento nell'elenco degli idonei, saranno pubblicati sul sito web aziendale, ai sensi del D.Lgs.vo 33/2013 e custoditi presso gli uffici dell'U.O.C.

Per ogni eventuale informazione, ci si può rivolgere alla U.O.C. Gestione, Valorizzazione, Sviluppo e Formazione delle Risorse Umane dell'ASP di Cosenza – Via degli Alimena,8.

F.to

Il Dir. ff. U.O.C.N.P.I.A.

Dr.ssa Caterina Iannazzo



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
COSENZA



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

UOC NEUROPSICHIATRIA TERRITORIALE INFANZIA ED ADOLESCENZA
D.SSA CATERINA IANNAZZO

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PRESTAZIONI AGGIUNTIVE, FINALIZZATA ALL'ABBATTIMENTO LISTE D'ATTESA - RIVOLTO A SPECIALISTI AMBULATORIALI NPIA

Visto

- **Che** con **Deliberazione dell'ASP n. 156 del 28.01.2025** è stato adottato il Piano Operativo per l'Abbattimento delle liste d'attesa sulla base di quanto disposto dal DCA 345/54 del 7.11.2024;
- **Che** nel Piano Operativo per l'Abbattimento delle liste d'attesa adottato con la Deliberazione, di cui sopra, è inclusa l'Area delle Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale;
- **Che** le Branche Specialistiche interessate, per l'U.O.C.N.P.I.A. sono: **Neuropsichiatria Infantile, Psicologia**

È indetto Avviso Interno per Manifestazione d'interesse per l'assegnazione di prestazioni aggiuntive, al di fuori del normale orario di lavoro, riservato agli Specialisti Ambulatoriali medici NPI e Psicologi afferenti all'U.O.C. NPIA dell'Asp Cosenza. Le adesioni manifestate per ciascuna branca verranno utilizzate anche per l'espletamento delle prestazioni domiciliari necessarie, relative alle specifiche branche.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Essere titolari di incarico a tempo indeterminato di Specialista Ambulatoriale, afferente a questo Distretto Sanitario, ai sensi dell'ACN 04.04.2024 nelle Branche di cui all'Avviso;

TARIFFE ORARIE E LIQUIDAZIONE COMPENSI

Per il Personale Medico la tariffa oraria è di € 80,00/ora per come indicato nella Deliberazione N. 156/2025;

L'attività aggiuntiva dovrà essere svolta nel rispetto del profilo professionale e delle specifiche competenze, al di fuori dell'orario di lavoro, con timbratura specifica in entrata e in uscita (cod. 72 per le prestazioni aggiuntive finalizzate al progetto per l'abbattimento liste d'attesa).

La liquidazione dei compensi sarà consentita solo al personale che abbia assolto il debito orario contrattualmente dovuto nel rispetto delle disposizioni vigenti del Vertice Aziendale.

L'iter procedurale della liquidazione avverrà secondo quanto stabilito nella Deliberazione N. 156/2025 e nel relativo Piano operativo per l'abbattimento delle liste d'attesa DCA 345 del 07/11/2024 – N. Prot. 152440 del 06.12.2024 - allegato.

PROCEDURA DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

L'adesione all'Avviso avviene su base volontaria;

Gli interessati devono presentare apposita manifestazione di interesse, utilizzando il Modulo di adesione allegato al presente avviso, indirizzata al Direttore Generale dell'ASP di Cosenza, che dovrà pervenire, all'indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@pec.asp.cosenza.it, entro il 10° (decimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale di questa ASP, con la presente dicitura: "Modulo di Adesione abbattimento liste d'attesa di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 156 del 28/01/2025 - – UOC NPIA ASP COSENZA".



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
COSENZA



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Gli interessati ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, devono allegare:

- Modulo di adesione Abbattimento liste d'attesa;
- Curriculum Vitae et Studiorum redatto ai sensi del DPR 445/2000;
- fotocopia (fronte retro) del documento d'identità personale in corso di validità.
- l'eventuale riserva di invio successivo di documento è priva di effetti.
- La manifestazione di interesse deve essere sottoscritta dal diretto interessato e deve contenere esplicitamente tutte le dichiarazioni specificate. L'omissione di anche una sola parte di esse, se non sanabile, determinerà l'inammissibilità della domanda e la conseguenziale esclusione del candidato.
- Gli Specialisti Ambulatoriali potranno inviare, la documentazione per partecipare alla presente manifestazione di interesse (in formato pdf) alla PEC: protocollo@pec.asp.cosenza.it oppure presentare la documentazione al protocollo Generale **entro e non oltre 10 giorni dalla pubblicazione della presente manifestazione sul sito dell'ASP**. La domanda, datata e firmata di proprio pugno, il relativo Curriculum Vitae et Studiorum e la copia del documento di identità, se inviati in formato elettronico, devono essere accorpati in un unico file e scansionati esclusivamente in formato PDF. Deve essere effettuato un solo invio ed evitare invii multipli di una stessa domanda di partecipazione.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento dell'Unione Europea 679/2016, si informa che i dati personali di coloro che manifesteranno interesse, ai sensi del presente avviso, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine si precisa che:

1. l'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza, è il titolare del trattamento dei dati;
2. il conferimento dei dati, che saranno trattati da personale autorizzato in modalità manuale ed informatizzata, è obbligatorio ed il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alla selezione.

I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e, in caso di inserimento nell'elenco degli idonei, saranno pubblicati sul sito web aziendale, ai sensi del D.Lgs.vo 33/2013 e custoditi presso gli uffici dell'UOC.

Per ogni eventuale informazione, ci si può rivolgere alla U.O.C. Gestione, Valorizzazione, Sviluppo e Formazione delle Risorse Umane dell'ASP di Cosenza – Via degli Alimena,8.

F.to
Il Dir. ff. U.O.C.N.P.I.A.
Dr.ssa Caterina Iannazzo



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
COSENZA



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

UOC NEUROPSICHIATRIA TERRITORIALE INFANZIA ED ADOLESCENZA
D.SSA CATERINA IANNAZZO

**AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA
ALL'ABBATTIMENTO DELLE LISTE D'ATTESA RIVOLTO AL PERSONALE DEL
COMPARTO CPS INFERMIERI, ALTRI PROFESSIONISTI DELLA SANITA',
AMMINISTRATIVI – TECNICI ED OSS
AFFERENTI ALLA UOC NPPIA ASP COSENZA**

Visto

- **Che** con **Deliberazione dell'ASP n. 156 del 28.01.2025** è stato adottato il Piano Operativo per l'Abbattimento delle liste d'attesa sulla base di quanto disposto dal DCA 345/54 del 7.11.2024;
- **Che** nel Piano Operativo per l'Abbattimento delle liste d'attesa adottato con la Deliberazione, di cui sopra, è inclusa l'Area delle Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale;
- **Che** con **Deliberazione n. 1723 del 24.07.2024** è stato adottato il "Regolamento per l'effettuazione delle prestazioni aggiuntive del personale comparto sanitario";
- **Che** con **Deliberazione n. 4094 del 29.12.2011** è stato recepito il "Regolamento Aziendale Orario di lavoro Personale Comparto e Dirigenziale anno 2012";
- **Che** le Branche Specialistiche interessate, per l'**U.O.C. N.P.I.A.**, sono: **Neuropsichiatria Infantile**,
- **È indetto Avviso Interno per Manifestazione d'interesse per l'assegnazione di prestazioni aggiuntive, al di fuori del normale orario di lavoro, riservato agli: "CPS Infermieri", Operatori Socio Sanitario (OSS), Terapista della Riabilitazione, Logopedista, Terapisti della Neuropsicomotricità, Assistenti sociali e dipendenti nei Profili Professionali del Ruolo Amministrativo e Tecnico di questa U.O.C. Le adesioni manifestate per ciascuna branca verranno utilizzate anche per l'espletamento delle prestazioni domiciliari necessarie, relativa alla specifica branca.**

REQUISITI DI AMMISSIONE

- Essere dipendente a tempo pieno, afferente a questa U.O.C., nel Profilo Professionale di "CPS Infermieri", Operatori Socio Sanitario (OSS), Terapista della Riabilitazione, Logopedista, Tecnici della Neuropsicomotricità e dipendenti (Commesso, Coadiutore Amministrativo, Coadiutore Amministrativo esperto, Assistente Amministrativo, Collaboratore Amministrativo Professionale e Collaboratore Amministrativo Professionale esperto, Assistente Tecnico) nei Profili Professionali del Ruolo Amministrativo e Tecnico.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

Per i CPS Infermieri, Operatori Socio Sanitario (OSS), Terapista della Riabilitazione, Logopedista, Tecnici della Neuropsicomotricità e dipendenti nei Profili Professionali del Ruolo Amministrativo e Tecnico di questa U.O.C. (da Deliberazione dell'ASP N. **n. 1723 del 24.07.2024**), si indicano di seguito i requisiti per poter effettuare le prestazioni aggiuntive:

- 1) Essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo pieno da almeno 6 mesi;
- 2) Essere esenti da limitazioni o prescrizioni da parte del medico competente;
- 3) Non beneficiare, nel mese in cui è richiesta la prestazione, di istituti normativi o contrattuali che comportino la riduzione, a qualsiasi titolo, dell'orario di lavoro, ivi compresi i benefici della L. 104/92 sia permessi che di altro congiunto, compresa la malattia;
- 4) Non aver subito alcun tipo di provvedimento disciplinare negli ultimi 2 anni.



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
COSENZA



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

TARiffe ORARIE E LIQUIDAZIONE COMPENSI

Per il Personale del Comparto (CPS Infermieri) e altri professionisti della sanità (Logopedisti, Tecnici della Neuropsicomotricità e Terapisti della Riabilitazione assistenti sociali, collaboratore professionale sanitario comparto) la tariffa oraria è di € 50,00/ora e per il Personale del Comparto di Supporto (Amministrativi, Ass. Tecnici ed OSS) la tariffa oraria è quella stabilita dallo Straordinario per come stabilito nella Deliberazione N. 156/2025.

L'attività aggiuntiva dovrà essere svolta nel rispetto del profilo professionale e delle specifiche competenze, al di fuori dell'orario di lavoro, con timbratura specifica in entrata e in uscita (cod. 31).

La liquidazione dei compensi ai CPS Infermieri e altri professionisti della sanità (Logopedisti, Tecnici della Neuropsicomotricità e Terapisti della Riabilitazione) avverrà, solo ed esclusivamente, se saranno rispettati i punti previsti ai requisiti specifici di ammissione e quanto stabilito dalla Deliberazione N. 1723/2024 all'art. 7 (Garantire il servizio di pronta disponibilità se previsto. Non posso essere effettuate prestazioni aggiuntive in concomitanza di: espletamento turni di pronta disponibilità, assenze dal servizio per permessi retribuiti, ferie, congedo per rischi professionali, congedo per formazione, sciopero, sospensione cautelare, riposo giornaliero e settimanale. Rispettare il limite individuale massimo).

La liquidazione dei compensi sarà consentita solo al personale che abbia assolto il debito orario contrattualmente dovuto nel rispetto delle disposizioni vigenti del Vertice Aziendale.

L'iter procedurale della liquidazione avverrà secondo quanto stabilito nella Deliberazione N. 156/2025 e nel relativo Piano operativo per l'abbattimento delle liste d'attesa DCA 345 del 07/11/2024 – N. Prot. 152440 del 06.12.2024 - allegato.

PROCEDURA DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

L'adesione all'Avviso avviene su base volontaria;

Gli interessati devono presentare apposita manifestazione di interesse, utilizzando il Modulo di adesione allegato al presente avviso, indirizzata al Direttore Generale dell'ASP di Cosenza, che dovrà pervenire, all'indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@pec.asp.cosenza.it, entro il 10° (decimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale di questa ASP, con la presente dicitura: *"Modulo di Adesione abbattimento liste d'attesa di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 156 del 28/01/2025 – UOC NPIA ASP COSENZA"*.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Gli interessati ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, devono allegare:

- Modulo di adesione Abbattimento liste d'attesa;
- Curriculum Vitae et Studiorum redatto ai sensi del DPR 445/2000;
- fotocopia (fronte retro) del documento d'identità personale in corso di validità.
- l'eventuale riserva di invio successivo di documento è priva di effetti.
- La manifestazione di interesse deve essere sottoscritta dal diretto interessato e deve contenere esplicitamente tutte le dichiarazioni specificate. L'omissione di anche una sola parte di esse, se non sanabile, determinerà l'inammissibilità della domanda e la conseguenziale esclusione del candidato.
- "CPS Infermieri", altri professionisti della sanità (collaboratore professionale sanitario comparto Logopedisti, Tecnici della Neuropsicomotricità e Terapisti della Riabilitazione) Operatori Socio Sanitario (OSS) e dipendenti nei Profili Professionali del Ruolo Amministrativo e Tecnico di questa U.O.C. , potranno inviare la documentazione per partecipare alla presente manifestazione di interesse (in formato pdf) alla PEC: protocollo@pec.asp.cosenza.it oppure presentare la



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
COSENZA**



REGIONE CALABRIA

*Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie*

documentazione al protocollo Generale **entro e**

non oltre 10 giorni dalla pubblicazione della presente manifestazione sul sito dell'ASP. La domanda, datata e firmata di proprio pugno, il relativo Curriculum Vitae et Studiorum e la copia del documento di identità, se inviati in formato elettronico, devono essere accorpati in un unico file e scansionati esclusivamente in formato PDF. Deve essere effettuato un solo invio ed evitare invii multipli di una stessa domanda di partecipazione.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento dell'Unione Europea 679/2016, si informa che i dati personali di coloro che manifesteranno interesse, ai sensi del presente avviso, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine si precisa che:

1. l'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza, è il titolare del trattamento dei dati;
2. il conferimento dei dati, che saranno trattati da personale autorizzato in modalità manuale ed informatizzata, è obbligatorio ed il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alla selezione.

I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e, in caso di inserimento nell'elenco degli idonei, saranno pubblicati sul sito web aziendale, ai sensi del D.Lgs.vo 33/2013 e custoditi presso gli uffici dell'U.O.C..

Per ogni eventuale informazione, ci si può rivolgere alla U.O.C. Gestione, Valorizzazione, Sviluppo e Formazione delle Risorse Umane dell'ASP di Cosenza – Via degli Alimena,8.

F.to

Il Dir.ff .U.O.C.N.P.I.A.

Dr.ssa Caterina Iannazzo



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
COSENZA



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

Al Dir. U.O.C N.P.I.A

Modulo di adesione Abbattimento liste d'attesa

I sottoscritt _____

Matricola n. _____, nat _____ il _____ / _____ / _____ a _____

in Servizio presso _____

telefono cellulare _____ e mail: _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., dichiara di essere in possesso dei requisiti di ammissione, indicati alla presente Manifestazione d'interesse, con la qualifica di:

☐ DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI _____

☐ DIRIGENTE PSICOLOGO

☐ SPECIALISTA AMBULATORIALE BRANCA DI _____

☐ SPECIALISTA AMBULATORIALE PSICOLOGO

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse per lo svolgimento delle prestazioni aggiuntive finalizzate all'abbattimento delle liste d'attesa per la branca di _____

di autorizzare, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.vo 196/2003, l'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza al trattamento, comunicazione e diffusione dei dati personali, per finalità correlate alla manifestazione di interesse oggetto del presente avviso e comunque, nei termini e con le modalità stabilite per legge e/o regolamento, per la loro conoscibilità e pubblicità.

Data _____

Firma _____

Si allega:

- Curriculum Vitae et Studiorum redatto ai sensi del DPR 445/2000;
- Fotocopia del documento d'identità ai sensi della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà.

Al Dir. U.O.C N.P.I.A

Modulo di adesione Abbattimento liste d'attesa

_____ I _____ sottoscritt _____

Matricola n. _____, nat _____ il _____ / _____ / _____ a _____

in Servizio presso _____

telefono cellulare _____ e mail: _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., dichiara di essere in possesso dei requisiti di ammissione e specifici, indicati alla presente Manifestazione d'interesse, con la qualifica di:

☐ CPS INFERMIERE

☐ ASSISTENTE SOCIALE

☐ PSICOLOGO COMPARTO
SANITARIO (OSS)

☐ OPERATORE SOCIO

☐ TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE

☐ LOGOPEDISTA

☐ TERAPISTA DELLA NEUROPSICOMOTRICITA'

☐ AMMINISTRATIVO – TECNICO (scrivere il Profilo Professionale):

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse per lo svolgimento dell'attività finalizzata all'abbattimento delle liste d'attesa _____

di autorizzare, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.vo 196/2003, l'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza al trattamento, comunicazione e diffusione dei dati personali, per finalità correlate alla manifestazione di interesse oggetto del presente avviso e comunque, nei termini e con le modalità stabilite per legge e/o regolamento, per la loro conoscibilità e pubblicità.

Data _____

Firma _____

Si allega:

Curriculum Vitae et Studiorum redatto ai sensi del DPR 445/2000;

Fotocopia del documento d'identità ai sensi della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà.

- **U.O.C N.P.I.A**
- **D.SSA CATERINA IANNAZZO**
- **F.to digital. ai sensi del D.Lgs. n. 82/20**