



**Azienda di Servizi alla Persona
"GOLGI-REDAELLI"**

**PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO
DI INCARICHI AD INFERMIERI PROFESSIONALI**

Si rende noto che questa Azienda, intende procedere al conferimento di incarichi di lavoro autonomo, per la posizione di Infermiere Professionale, articolati su 5/6 giornate lavorative settimanali di 7/8 ore.

REQUISITI RICHIESTI

- Laurea in Infermieristica o titolo equipollente
- Iscrizione all'Albo professionale
- Documentazione attestante il riconoscimento del titolo di studio/professionale eventualmente conseguito all'estero

CORRISPETTIVO

Il corrispettivo è fissato in euro 17,00/ora (al lordo delle ritenute e degli eventuali oneri previdenziali).

SEDI DI LAVORO

La sede di lavoro è presso l'Istituto Geriatrico sito in Abbiategrasso – p.zza E. Samek Lodovici, 5.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di partecipazione, redatte in carta semplice secondo lo schema allegato, dovranno pervenire **ENTRO IL 31 MAGGIO 2018** direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda di Servizi alla Persona "Golgi-Redaelli" via B. D'Alviano, 78 – 20143 Milano (orario dal lunedì al giovedì dalle 9,00 alle 12,30 e dalle 14,15 alle 16,00 venerdì dalle 9,00 alle 12,30) oppure:

- a mezzo del servizio postale indirizzate al predetto Ufficio
- tramite il servizio di posta elettronica all'indirizzo: info.personale@golgiredaelli.it

CONFERIMENTO INCARICO

L'incarico in oggetto verrà conferito previa valutazione dei curricula presentati dai candidati ed eventuale colloquio, che terrà conto indicativamente dei seguenti criteri:

- formazione professionale;
- esperienze lavorative in ambito geriatrico.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione, il candidato dovrà allegare un curriculum formativo e professionale redatto nella forma della dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000. Il candidato dovrà altresì apporre in calce alla domanda e al curriculum la propria firma, ed allegare fotocopia del documento di identità.

NORME DI RINVIO

L'Azienda si riserva ogni più ampia facoltà in ordine alla possibilità di prorogare, modificare, sospendere o revocare la presente procedura.

NOTE

Si informa che il responsabile del procedimento è la sig.ra Rosa Alba GAROFALO - tel. 02 72518248.

Milano, **11 MAG. 2018**

IL DIRETTORE GENERALE
(dott. Silvano MARTINA)