AVVISO INTERNO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ ESECUTIVE DI SUPPORTO AGLI ESPERTI DI RADIOPROTEZIONE RIVOLTO AL PERSONALE COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO , TECNICO SANITARIO RADIOLOGIA MEDICA – CAT. D

PREMESSO che il D.Lgs.n.101 del 31.7.2020 recante <<Attuazione della direttiva 2013/59/Euratom, che stabilisce norme fondamentali di sicurezza relative alla protezione contro i pericoli derivanti dall'esposizione alle radiazioni ionizzanti, e che abroga le direttive 89/618/Euratom, 90/641/Euratom, 96/29/Euratom, 97/43/Euratom e 2003/122/Euratom e riordino della normativa di settore in attuazione dell'articolo 20, comma 1, lettera a), della legge 4 ottobre 2019, n. 117>>, prevede la nomina dell' <<esperto di radioprotezione>>, descrivendone all'art.130 le attribuzioni.

DATO ATTO che nello svolgimento delle attività suddette, alcune mansioni di carattere esecutivo devono essere assegnate a tecnici sanitari di radiologia medica e che il <<Fabbisogno triennale del personale>> dimostra una carenza di detto personale, per cui si rende necessario svolgere attività aggiuntive al normale orario di lavoro, secondo quanto previsto dai CCNL del comparto.

RITENUTO pertanto indispensabile, al fine di garantire la massima trasparenza, rivolgere un avviso pubblico al personale COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO , TECNICO SANITARIO RADIOLOGIA MEDICA – CAT. D, richiedendo la disponibilità ad effettuare l'attività in oggetto, da considerarsi ulteriore rispetto a quelle già programmate e fuori dall'orario di servizio, da remunerare secondo i principi di cui al D.L12.12.2001, n.402 convertito con modificazioni dalla Legge n.1 dell'8.1.2002.

Si invita pertanto il personale interessato, ad inoltrare comunicazione di disponibilità immediata alla Direzione Generale via mail (direzionegenerale@aob.it).

Le domande saranno valutate da un'apposita Commissione costituita da tre esperti della materia.

AVVISO INTERNO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ ESECUTIVE DI SUPPORTO AGLI ESPERTI DI RADIOPROTEZIONE RIVOLTO AL PERSONALE COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO , TECNICO SANITARIO RADIOLOGIA MEDICA – CAT. D

AL DIRETTORE GENERALE A.R.N.A.S. G.BROTZU
Piazzale A.Ricchi
09134 CAGLIARI

Il sottoscritto
COGNOME_____NOME_____
CODICE FISCALE:_____
PROFILO PROFESSIONALE _____
Recapito telefonico _____
e mail_____

dichiara di aderire volontariamente all'avviso in oggetto.
Presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per i soli fini del presente procedimento.
Firma
Cagliari