

RETTIFICA AVVISO COSTITUZIONE ALBO AZIENDALE DEI FORMATORI RELATIVO AL  
CORSO DI FORMAZIONE AZIENDALE DAL TITOLO:  
PEDIATRIC BASIC LIFE SUPPORT AND EARLY DEFIBRILLATION (PBLIS-D)  
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI CAGLIARI  
DI CUI ALL'AVVISO N. PROT. 0022777 DEL 20/11/2013

IL DIRETTORE GENERALE

Visto l'avviso, prot. 0022777 del 20/11/2013, relativo all'istituzione dell'albo aziendale dei formatori per il corso di formazione PBLIS-D, comunica che, a causa di un mero errore materiale, il suddetto avviso, nella parte relativa ai requisiti di partecipazione, viene modificato come segue e dispone di riaprire i termini per la presentazione delle domande.

Possono presentare domanda coloro che sono in possesso:

- brevetto di istruttore accreditato PBLIS-D;

Ai fini della predisposizione della graduatoria interna, sarà valutata l'anzianità di servizio con un punto per ogni anno di servizio.

Il presente avviso viene pubblicato e divulgato in data odierna attraverso il sito aziendale [www.aoucagliari.it](http://www.aoucagliari.it) alla voce "avvisi".

Alla domanda dovrà essere allegato il Curriculum Formativo Professionale in formato Europeo.

Gli interessati dovranno far pervenire la domanda entro e non oltre le h. 13,30 del settimo giorno dalla data di pubblicazione del bando sul sito sopracitato, al Protocollo Generale dell'Azienda, indirizzata a:

Direzione Generale

Via Ospedale 54, 09124 Cagliari - avente ad oggetto " Richiesta docenza interna per il corso di formazione aziendale dal titolo: PEDIATRIC BASIC LIFE SUPPORT AND EARLY DEFIBRILLATION (PBLIS-D)".

Il compenso sarà stabilito secondo il "Regolamento Aziendale e Linee Guida per la Formazione ed aggiornamento Professionale", delibera n.582 del 07/10/2010, e Linee Guida emesse dalla Regione Sardegna con deliberazione G.R. n.32/79 del 24.07.2012.

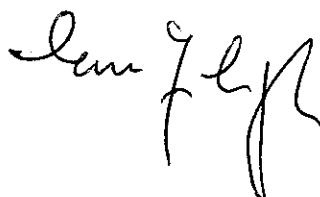
L'incarico di docente nelle attività formative programmate, oltre all'impegno d'aula, comporterà forme di collaborazione con l'Ufficio Formazione per la programmazione didattica.

N.B. Rimangono valide le domande presentate con il precedente avviso con possibilità di integrazione.

Cagliari 16 Gennaio 2014

Il Direttore Generale

Dr. Ennio Filigheddu





AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI CAGLIARI

Ufficio Formazione  
Presidio San Giovanni di Dio  
Tel./Fax 0706092155



Al Direttore Servizio Formazione  
c/o Direzione Generale  
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI  
CAGLIARI  
Via Ospedale 54, 09124 Cagliari

**Oggetto:** Manifestazione d'interesse per docenza interna al corso di formazione aziendale "PEDIATRIC BASIC LIFE SUPPORT AND EARLY DEFIBRILLATION (PBLIS-D)"

Io sottoscritt \_\_\_\_\_, nat a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, (CAP \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ e domiciliat \_\_\_\_\_ per la procedura in oggetto in \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

**Con la presente la propria disponibilità a partecipare in qualità di docente interno al corso di formazione in oggetto.**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere dipendente a tempo indeterminato di codesta A.O.U. con la qualifica di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
2. di prestare servizio presso \_\_\_\_\_
3. di essere in possesso del *brevetto di istruttore accreditato di P.B.L.S -D*
4. ai sensi del D.Lgs n. 196/03, di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge.
5. di allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corsi di validità.

Data, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_