



## AVVISO

In esecuzione della Deliberazione della Giunta Regionale del 6 settembre 2011, n. 1882 con all'oggetto "Progetto formazione personale per le raccolte svolte dalle Associazioni e Federazioni di sangue" questa Azienda organizza un Corso di formazione

finalizzato al conseguimento dell'idoneità alla raccolta di sangue ed emocomponenti, nelle unità di raccolta gestite dalle Associazioni e Federazioni di donatori.

Possono essere ammessi al Corso coloro che hanno un'età non superiore a 72 anni e appartengano alle seguenti categorie professionali:

- a) Personale medico: Laurea in Medicina e Chirurgia e iscrizione all'Ordine dei Medici.
- b) Personale tecnico: Laurea di Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico e titoli equipollenti.
- c) Personale infermieristico: Laurea di Infermiere Professionale o titoli equipollenti.

I soggetti in possesso dei titoli di cui ai punti a), b) o c) che abbiano già prestato lavoro, per un periodo non inferiore a 3 anni, in una struttura trasfusionale, possono ottenere l'attestato purché non siano passati più di due anni dalla fine della prestazione lavorativa nella struttura trasfusionale. In questo caso sarà sufficiente frequentare e superare la sola parte teorica del corso.

Nel caso il numero di domande presentate risulterà superiore alla disponibilità massima dei posti (n. 50) sarà data la priorità agli appartenenti alle Associazioni di Donatori che hanno richiesto l'attivazione del corso. La ASL si riserva di realizzare il progetto formativo replicandolo in diverse edizioni.

Il Corso si articola in una parte teorica di 15 ore che terminerà con una verifica finale, ed una parte pratica che richiederà la partecipazione, in qualità di tirocinante, ad almeno 5 sedute di raccolta sangue organizzate dal Servizio Trasfusionale Aziendale. Il periodo presunto di avvio del corso è maggio 2012.

Il costo del corso è di € 35,00 per ogni partecipante. Le somme dovute dovranno essere versate sul CC della ASL (IBAN: IT46C0103016002000000358065) entro 10 giorni dalla pubblicazione degli elenchi degli ammessi al corso, anche direttamente dalle Associazioni di appartenenza per conto dei singoli iscritti.

Gli interessati per partecipare al Corso, che si terrà a Lecce presso le Aule di Formazione della ASL, dovranno presentare domanda sull'apposito modello allegato al presente avviso, unitamente ad un breve curriculum, indirizzata a: ASL Lecce - Ufficio Formazione - Via Miglietta, 5 - 73100 Lecce. Le domande potranno essere presentate personalmente o attraverso il servizio postale o spedite mediante Posta Elettronica Certificata indirizzata a [protocollo.asl.lecce@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollo.asl.lecce@pec.rupar.puglia.it) e dovranno **pervenire** al protocollo della ASL **entro il 31 marzo 2012**. Alla domanda dovrà essere allegata una copia firmata del documento di riconoscimento.

Tutte le comunicazioni relative all'ammissione dei candidati, all'avvio del corso ed al presente Avviso saranno pubblicate esclusivamente sul sito aziendale: [www.formazioneasllecce.it](http://www.formazioneasllecce.it)

Ulteriori informazioni potranno essere richieste all'Ufficio Formazione: [formazione@ausl.le.it](mailto:formazione@ausl.le.it) tel. 0832/661727-661516-215715

Lecce 7.3.2012

Il Direttore Sanitario  
Dott. Ottavio Naracci

Il Direttore Generale  
Dott. Valdo Mellone

Le domande devono pervenire al protocollo aziendale entro il 30 marzo 2012

**Oggetto: Richiesta ammissione corso di Formazione – Idoneità alla raccolta di sangue.**

Il/la Sottoscritto/a ..... Nato/a ..... Il.....  
residente in (via/p.za)..... CAP..... Comune.....  
Cod Fiscale ..... recapito telefonico .....  
Email .....@.....

**CHIEDE**

di essere ammesso al Corso di formazione per conseguire l'idoneità alla raccolta di sangue ed emocomponenti, previsto dalla Delibera di Giunta Regionale n. 1882 del 6.9.2011, ed attivato presso la ASL di Lecce.

A tal fine dichiara:

a) di non aver superato il 72° anno di età;

b) di essere in possesso di:

(SI ) (NO) Laurea in Medicina e Chirurgia e iscrizione all'Ordine dei Medici.

(SI ) (NO) Laurea di Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico e titoli equipollenti.

(SI ) (NO) Laurea di Infermiere Professionale o titoli equipollenti

conseguita il ..... presso ..... e di essere iscritto  
all'Ordine/Collegio.....

(Eventuali note per valutare le equipollenze .....  
.....)

c) (SI ) (NO) di essere iscritto all'Associazione di Donatori \_\_\_\_\_

d) (SI ) (NO) di aver prestato lavoro, per un periodo non inferiore a 3 anni, in una struttura trasfusionale, e di aver terminato la prestazione lavorativa da meno di 2 anni. Specificare quale struttura..... ..  
.....

Allega alla presente a pena di esclusione: a) breve curriculum firmato; b) fotocopia firmata di un proprio documento di riconoscimento.

*Le dichiarazioni contenute della presente domanda e nell'allegato curriculum sono state rese ai sensi del DPR 445/2000 artt. 47-76 e successive modifiche ed integrazioni; il richiedente è pertanto consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci.*

Data.....

Firma.....