

REGIONE DEL VENETO



Regione del Veneto

Azienda ULSS n. 1 Dolomiti

PEC: protocollo.aulss1@pecveneto.it

Sede legale: via Feltre n. 57 – 32100 BELLUNO

Centralino Belluno: 0437 516111 - Centralino Feltre: 0439 8831

Codice Fiscale e Partita IVA: 00300650256

Prot. n. 37742/26

Belluno, 11.06.2026

AVVISO INTERNO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

per INFERMIERI

interessati a partecipare ad un percorso formativo nell'ambito delle "Cure Palliative"
organizzato con la collaborazione dell'Associazione Mano Amica.

Pubblicato nel sito dell'U.L.S.S. n. 1 Dolomiti in data 11.06.2026

Scadenza per la presentazione delle domande: 02.07.2026

Questa Azienda Sanitaria, nell'ambito delle iniziative di collaborazione con il Terzo Settore per il potenziamento delle cure simultanee e palliative, promuove l'avvio di un percorso formativo specialistico organizzato con il supporto dell'Associazione Mano Amica.

Il presente avviso è finalizzato a rilevare l'interesse del personale infermieristico, assunto a tempo indeterminato, intenzionato a frequentare tale attività formativa.

La partecipazione e l'attestazione del possesso di competenze dedicate costituiranno titolo di priorità per l'eventuale e futuro inserimento/assegnazione di personale presso le strutture ed i servizi aziendali di Cure Palliative, qualora si manifestino esigenze organizzative o necessità di mobilità interna.

La presente procedura interna verrà effettuata assicurando il perseguimento dei principi di imparzialità e trasparenza.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

Per l'ammissione alla procedura interna è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- a) essere dipendenti, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, presso l'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti;
- b) essere inquadrati nel profilo professionale di infermiere;
- c) aver superato il periodo di prova.

Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione all'avviso di selezione interna.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione all'avviso interno, redatta in carta semplice secondo lo schema allegato, dovrà essere indirizzata al Commissario dell'Azienda U.L.S.S. n. 1 Dolomiti (Via Feltre n. 57 - 32100 Belluno) e dovrà pervenire all'Ufficio Protocollo entro il giorno di scadenza del bando.

La domanda può essere presentata ESCLUSIVAMENTE con una delle seguenti modalità:

- mediante consegna all'Ufficio Protocollo dell'Azienda (Belluno – Via Feltre n. 57 – 3° piano), negli orari di apertura al pubblico (da lunedì a venerdì dalle ore 8.15 alle ore 12.00 e lunedì e giovedì anche dalle ore 15.00 alle ore 16.45);
- mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) aziendale: *protocollo.aulss1@pecveneto.it*. La domanda e tutta la documentazione, compreso il documento di identità personale, devono essere allegati esclusivamente in formato PDF. Nell'oggetto della PEC dovranno essere indicati il nome e cognome del candidato e la procedura alla quale si chiede di partecipare.

Non saranno accolte domande presentate ad altri uffici diversi dall'Ufficio Protocollo dell'Azienda.

Nella domanda, gli interessati devono dichiarare, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- il cognome, il nome;
- il profilo professionale, la disciplina e sede di servizio.

Per la presentazione della domanda di ammissione i candidati dovranno completare, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n.445 del 28.12.2000 per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci, l'allegata scheda "A".

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di ammissione alla presente procedura i candidati dovranno allegare un curriculum formativo e professionale, datato e firmato.

MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLA SELEZIONE INTERNA

Sulla base del numero delle domande pervenute potrà essere fatta una selezione mediante valutazione comparativa dei curricula ed eventuale colloquio, finalizzati all'accertamento della professionalità posseduta e la valutazione motivazionale in relazione alla proposta formativa e all'eventuale attività lavorativa.

Se ritenuto necessario i candidati ammessi alla selezione interna saranno contattati via email aziendale per un eventuale colloquio, da programmare oltre l'orario lavorativo.

I candidati che non si presenteranno nella data e nel luogo convenuti saranno considerati rinunciatari, quale che sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla loro volontà.

Gli esiti della presente selezione sono comunicati ai candidati.

NORME FINALI

L'Azienda si riserva, per ragioni organizzative, di non dare seguito all'espletamento delle procedure del presente bando di manifestazione di interesse.

Le domande di partecipazione presentate al di fuori della presente procedura non vengono tenute in considerazione.

Per informazioni, gli interessati potranno rivolgersi al Servizio Professioni sanitarie - territoriali dell'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti.

IL COMMISSARIO
- Dott. Giuseppe DAL BEN -



SCHEMA DOMANDA

Al Commissario
dell'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti
Via Feltre n. 57
32100 Belluno

Il/La sottoscritto/a _____
presenta domanda di partecipazione all'avviso interno DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per INFRMIERI
interessati a partecipare ad un percorso formativo nell'ambito delle "Cure Palliative" organizzato con il supporto
dell'Associazione Mano Amica.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.
445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso
D.P.R. n. 445/2000 (*compilare e barrare le caselle che interessano*):

- di essere attualmente dipendente dell'Azienda Ulss 1 Dolomiti a tempo indeterminato nel profilo di
INFERMIERE presso l'U.O di _____ sede di _____;
- di aver superato il periodo di prova;
- che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde a verità.

Chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo:

PEC: _____

Email: _____

Telefono: _____

Data _____

Firma _____