

AVVISO DI MOBILITA'

In esecuzione della deliberazione n°529 del 23 marzo 2009 l'Azienda Sanitaria Locale n°6 di Sanluri intende ricoprire, mediante mobilità volontaria i seguenti posti vacanti:

N. 1 DIRIGENTE MEDICO DI IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA

N. 2 DIRIGENTI MEDICI DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE

N. 1 DIRIGENTE MEDICO DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA

N. 1 DIRIGENTE MEDICO DI NEUROLOGIA

N. 1 DIRIGENTE PSICOLOGO – DISCIPLINA PSICOTERAPIA

N. 1 DIRIGENTE INGEGNERE CIVILE .

Possono presentare domanda di mobilità i dirigenti che sono attualmente dipendenti a tempo indeterminato nelle posizioni funzionali suindicate presso altre Aziende Sanitarie o altre Amministrazioni Pubbliche regionali o interregionali.

Le domande di partecipazione, redatte su carta semplice, dovranno essere inoltrate all'Azienda U.S.L. n. 6 di Sanluri – Servizio Risorse Umane – Via Ungaretti, 9 – 09025 Sanluri (CA) tramite servizio postale a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento oppure presentate direttamente all'Ufficio del Protocollo dell'Azienda – Via Ungaretti, 9 – Sanluri, dalle ore 11,00 alle ore 13,00, tutti i giorni feriali escluso il sabato, entro il 15° giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Per le domande spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento farà fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante.

Gli aspiranti devono allegare alla domanda un curriculum professionale redatto su carta libera, datato e firmato ed un certificato di servizio.

I dati personali dei candidati, nell'ambito delle finalità sopra esposte, saranno trasmessi alla Direzione Generale dell'Azienda ed al Servizio risorse Umane tutti coinvolti nel procedimento.

I trattamenti dei dati saranno effettuati anche con l'ausilio di mezzi elettronici ed automatizzati e, comunque, mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

Il presente avviso completo di schema di domanda, di modelli autocertificazione e di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, potrà essere consultato anche nel sito aziendale www.aslsanluri.it.

Per informazioni i partecipanti potranno rivolgersi al Servizio del Personale – Via Ungaretti, 9 – 09025 Sanluri – tel. 070/9384331 – 321.

L'Azienda si riserva la facoltà per giustificati motivi, di prorogare, sospendere, revocare o modificare in tutto o in parte il presente Avviso.

Il Direttore Generale
Dr.ssa Savina Ortu

fac -simile domanda

Al Direttore Generale
dell'Azienda U.S.L. n. 6
Via Ungaretti, n°9
09025 SANLURI

...l... sottoscritt... nat... a7..... (prov.) il
..... residente in(cap) Via/Piazza n.
..... e domiciliat... per la procedura concorsuale in (cap.....) Via/Piazza
..... n°..... tel

CHIEDE

di essere ammess.... a partecipare alla mobilità regionale ed interregionale indetta per il seguente
posto (barrare la casella che interessa)

- N. 1 DIRIGENTE MEDICO DI IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA
- N. 2 DIRIGENTI MEDICI DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE
- N. 1 DIRIGENTE MEDICO DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA
- N. 1 DIRIGENTE MEDICO DI NEUROLOGIA
- N. 1 DIRIGENTE PSICOLOGO – DISCIPLINA PSICOTERAPIA
- N. 1 DIRIGENTE INGEGNERE CIVILE .

A tal fine, sotto la propria responsabilità dichiara:

- Di essere cittadin.....italian....., ovvero
- Di essere iscritt... nelle liste elettorali del Comune di ovvero
- Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario specificare);
- Di trovarsi rispetto agli obblighi sul reclutamento militare nella seguente posizione
- Di essere in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia/psicologia/ingegneria ad indirizzo civile conseguito presso l'Università degli studi di nell'anno accademico
- Di essere in possesso della specializzazione in
- Di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
- Di non essere stat... destituit..., dispensat..., o dichiarat... decadut... dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero (specificare)
- Di prestare servizio con contratto di lavoro a tempo indeterminato in qualità di
dirigente medico – nella disciplina di
dirigente psicologo nella disciplina di
dirigente ingegnere civile
presso il reparto/servizio Azienda Sanitaria Azienda
Ospedaliera o altra pubblica amministrazione di Via/Piazza
..... – CAP Comune della sede legale
.....

Di accordare, ai sensi dell'articolo 10 della Legge 675/96, 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.

Le comunicazioni relative alla mobilità in oggetto dovranno essere inviate al domicilio sopra indicato ovvero (indicare eventuale diverso domicilio)

Il/La sottoscritt... si impegna a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito.

Data

.....

(firma)

Si allegano: - curriculum formativo e professionale datato e firmato;

- certificato di servizio

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 445/2000)

.....I. sottoscritt..... nat..... a
..... il consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art.
76 del D.P.R. 445/2000, delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci
DICHIARA

Di essere a conoscenza del fatto che le fotocopie dei documenti sottoelencati e allegati alla domanda di mobilità sono conformi agli originali di cui è in possesso o il cui originale è depositato presso le persone fisiche o giuridiche sotto elencate (indicare per ciascun documento i dati relativi alla persona fisica o giuridica che possiede gli originali)

DESCRIZIONE DOCUMENTO	INDICAZIONE POSSESSORE
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....I. sottoscritt..... dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati qualora l'Azienda U.S.L. n. 6, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

.....I. sottoscritt....., ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Data

.....
(firma del dichiarante)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 , la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196:
i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

