

AVVISO DI MOBILITA' ORDINARIA INTERNA

IL DIRETTORE GENERALE RENDE NOTO

che è indetta una procedura di mobilità interna per l'assegnazione di N. 1 (uno) Dirigente Medico – Disciplina di Medicina Interna – Presidio Ospedaliero Oristano.

Possono presentare domanda i dipendenti dell'Azienda che siano in possesso del seguente requisito: essere in servizio a tempo indeterminato nel profilo professionale di Dirigente Medico – Disciplina di Medicina Interna.

Ai sensi della vigente normativa e del regolamento aziendale sulla mobilità del personale, adottato con Deliberazione del Direttore Generale n. 792 del 5.12.2011, la selezione verrà espletata tenendo conto:

- Dell'esperienza e anzianità specifica nel profilo professionale e disciplina oggetto della mobilità;
- Del curriculum vitae;
- Di un colloquio.

Per la partecipazione all'avviso di mobilità i candidati dovranno presentare domanda in carta libera secondo lo schema unito al presente avviso autocertificando:

- Cognome, nome, luogo, data di nascita e residenza;
- Il profilo professionale di inquadramento;
- L'U.O. di appartenenza;
- I servizi prestati presso l'ASL N. 5 di Oristano e i servizi eventualmente prestati presso altre pubbliche amministrazioni nel profilo professionale e disciplina oggetto della mobilità;
- Un curriculum formativo e professionale;
- Il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui al punto a).

Il termine per la presentazione delle domande è fissato entro il 10° giorno successivo alla data di pubblicazione di apposito avviso nel sito Aziendale. Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine di scadenza è prorogato al primo giorno non festivo.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio, l'eventuale riserva di un invio successivo di documenti è priva di effetto.

Coloro che avessero già presentato domanda di trasferimento anteriormente alla data di pubblicazione all'Albo del presente avviso, dovranno provvedere a presentare una nuova domanda entro il termine sopracitato.

Le domande potranno essere presentate con una delle seguenti modalità:

- A mezzo raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria Locale N. 5 - Via Carducci, 35 – Oristano, in tal caso farà fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante;
- Presentate direttamente all'Ufficio Protocollo - A.S.L. N. 5 Oristano - Via Carducci, 35 – dalle ore 09.00 alle ore 13.00 di tutti i giorni feriali escluso il sabato,

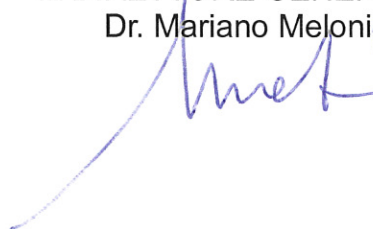
- A mezzo di Posta Elettronica Certificata all'indirizzo: protocollo@pec.asloristano.it. Si precisa che la validità di tale invio, così come indicato nella normativa vigente, è subordinato all'utilizzo da parte del candidato di casella postale elettronica certificata a sua volta; non sarà pertanto ritenuto valido l'invio della domanda da una casella di posta elettronica semplice anche se indirizzata alla PEC Aziendale;

L'Amministrazione declina, fin d'ora, ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato e da mancata oppure tardiva comunicazione del cambio di domicilio indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa. Il Direttore Generale si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o modificare, in tutto o in parte il presente avviso.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al Servizio Amministrazione del Personale.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Mariano Meloni



Al Direttore Generale dell' A.S.L. N. 5
Via Carducci, 35
09170 ORISTANO

Il/la sottoscritto/a _____

chiede

di partecipare all'avviso di mobilità interna per N. 1 (uno) posto di Dirigente Medico –
Disciplina di Medicina Interna – Presidio Ospedaliero Oristano.

*Dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle
sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate
dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000:*

- Di essere nato a _____ (provincia di _____) il _____, e
residente in _____ (provincia di _____) Via _____ N.
_____ CAP _____ numero telefonico _____;
- Di prestare servizio a tempo indeterminato nel profilo professionale di Dirigente Medico
– Disciplina Medicina Interna presso _____;
- Di aver prestato servizio come segue:
 - dal _____ al _____ presso
_____ profilo professionale _____ -
Disciplina _____;
 - dal _____ al _____ presso
_____ profilo professionale _____ -
Disciplina _____;
 - dal _____ al _____ presso
_____ profilo professionale _____ -
Disciplina _____;
- Di essere in possesso dei seguenti titoli (che il candidato ritenga opportuni per la
formulazione della graduatoria di merito) _____
conseguiti presso _____ in data _____;
- Di dare il proprio assenso al trattamento dei dati personali;

Alla presente si allegano:

- Curriculum formativo e professionale datato e firmato;
- Dichiarazioni sostitutive;
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità (ai fini della validità delle
dichiarazioni sostitutive di atto notorio).
- Altro _____;

Data _____

Firma _____