

AVVISO DI MOBILITA' PRE-CONCORSUALE

In esecuzione della deliberazione N. 730 del 16.09.2014 questa Azienda A.S.L. N. 5 di Oristano intende ricoprire, mediante mobilità volontaria regionale ed interregionale tra aziende ed enti del comparto il seguente posto:

- N. 1 (uno) posto di Dirigente Sanitario – Profilo Professionale Medico – Disciplina di Ortopedia e Traumatologia.

Possono presentare domanda coloro che abbiano in corso un rapporto di lavoro a tempo indeterminato con altre Aziende Sanitarie ed enti del comparto nel Profilo Professionale e nella disciplina sopraindicata. I dipendenti interessati al trasferimento, potranno presentare apposita domanda, in carta semplice, corredata da un curriculum di carriera e professionale e un' autocertificazione di servizio, entro il 30° giorno da quello successivo alla data di pubblicazione di apposito avviso nel sito istituzionale della ASL N. 5 di Oristano; qualora il predetto giorno fosse festivo, il termine sarà prorogato al primo giorno successivo non festivo. Non si terrà conto delle domande pervenute prima della pubblicazione del presente avviso nel sito aziendale. Un'apposita commissione, procederà alla valutazione dei candidati ammessi attraverso l'esame del curriculum e l'espletamento di un colloquio.

La domanda e la documentazione ad essa allegata devono essere inoltrate al Direttore Generale dell' A.S.L. N. 5 – Via Carducci, 35 - Oristano con una delle seguenti modalità:

- a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, a tal fine 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;

Il Direttore Generale si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso in qualunque momento, in presenza di motivi legittimi o di particolari ragioni senza che nei partecipanti insorga alcuna pretesa o diritto e possano elevare obiezioni di sorta.

IL DIRETTORE GENERALE – Dr. Mariano Meloni

Al Direttore Generale della ASL N. 5
Via Carducci, 35
Oristano

__l__ sottoscritt_ _____, nat__ a
_____ (Prov.____) il _____,residente in
_____, (CAP____), Via
_____, n.____ e domiciliat__ per la
procedura in oggetto in
_____(CAP____),Via

n. ____ Tel. _____ Cell. _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di Mobilità pre-concorsuale, regionale ed interregionale, indetta per la copertura di **n° 1 (uno) posto di Dirigente Medico di Ortopedia e Traumatologia.**

A tal fine, consapevole ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 445/2000, delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di essere dipendente di ruolo a tempo indeterminato, nel profilo di _____presso la seguente Pubblica Amministrazione _____, con sede in _____Via _____;
- di essere stato assunto in data _____;
- di prestare servizio presso: Struttura/P.O/Unità Operativa _____ di _____;
- di prestare attività lavorativa con rapporto di lavoro a tempo pieno/parziale;
- Godimento benefici art. 33 L.104/92 (barrare la casella interessata) Si No
- Godimento benefici art. 79 D. Lgs. 267/2000 (componenti dei consigli comunali, provinciali,circoscrizionali: Si/ No
- di non avere in corso procedimenti disciplinari o eventuali procedimenti di destituzione, dispensa o decadenza dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero (specificare ipotesi contraria);
- di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;

- di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/03;
- di accettare incondizionatamente le norme previste dal bando di mobilità;

Allega alla presente:

- Curriculum formativo-professionale sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, datato e firmato;
- Copia documento di identità;

Data, _____

Firma _____
