

Protocollo _____ del _____

AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

RISERVATO AL PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO, IN SERVIZIO PRESSO LA ASSL DI NUORO, INQUADRATO NEL PROFILO DI **Coadiutore Amministrativo** (CAT. BS), PER LA COPERTURA DI N.1 POSTO DA ATTRIBUIRE AI DISTRETTO DI NUORO
CASA DELLA SALUTE DI BITTI

SCADENZA 07/10/2021

È indetta una manifestazione di interesse finalizzata alla copertura dei posti vacanti, o che dovessero rendersi tali, presso Il Distretto Socio sanitario di Nuoro, Casa della Salute di Bitti

Al fine dell'individuazione del Coadiutore Amministrativo si terrà conto dei seguenti requisiti generali individuati nell' ALLEGATO "A/Mobilità" del Regolamento Unico ATS Gestione del personale:

-anzianità di servizio nel solo profilo di appartenenza -o equipollente- del dipendente, tenendo conto anche della situazione personale e familiare nonché della residenza anagrafica

Il punteggio attribuito per la residenza è finalizzato ad agevolare i dipendenti maggiormente svantaggiati, che aspirano alla mobilità verso una sede di lavoro più vicina alla residenza. Pertanto il punteggio sarà attribuito, fino a un massimo di dieci punti, per ogni Km di distanza tra la residenza e la sede di servizio cui il dipendente risulta assegnato alla data di pubblicazione dell'avviso di mobilità

La valutazione dei candidati verrà effettuata da apposita commissione, individuata dal Commissario Straordinario

Le manifestazioni di interesse, redatte secondo l'allegato schema e corredate del curriculum vitae, devono essere presentate inviate alla seguente e-mail: **distretto.nuoro@atssardegna.it**

Al termine della procedura di valutazione i candidati verranno contattati per l'assegnazione al servizio. In caso di rinuncia, la stessa dovrà essere fatta per iscritto ed inoltrata via mail al servizio professioni sanitarie entro cinque giorni dalla proposta, ciò comporterà l'esclusione dall'elenco degli idonei.

II COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Gesuina Cherchi

SCHEMA DOMANDA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

AL DIRIGENTE SERVIZIO PROFESSIONI SANITARIE
ASSL NUORO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____, residente a _____
via _____ n. _____ Cap _____

MANIFESTA L'INTERESSE

a svolgere la propria attività presso la Struttura di:

Casa della Salute di Bitti

A tal fine, consapevole ai sensi di quanto disposto dall'art. figli 76 del D.P.R. n. 445 / 2000 delle sanzioni penali cui può andare incontro, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del citato D.P.R.,

DICHIARA

- di essere dipendente a tempo indeterminato della ATS Sardegna, ASL Nuoro, nel profilo di Coadiutore Amministrativo, matricola n. _____, dal ___/___/____;
- di essere in servizio presso _____ dal ___/___/____;
- Di essere a tempo pieno,
- Di avere un'anzianità di servizio, di almeno 2 anni,
- Di avere la seguente situazione familiare:
 - persona non coniugata con figlio minore convivente
 - persona coniugata con figlio minore convivente
 - n___ genitori conviventi ultra 65enne
- Che quanto riportato nel Curriculum Vitae corrisponde al vero;
- Di accordare il consenso al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Allega copia di documento in corso di validità.

Data _____

FIRMA DIPENDENTE
