



PUBBLICATO IL 28-02-2024  
SCADENZA IL 05-03-2024

U.O. Professioni Sanitarie Infermieristiche e Ostetriche  
AVVISO N. 14 ANNO 2024

**AVVISO DI MOBILITA' INTERNA  
PER N.12 UNITA' DEL PERSONALE INFERMIERISTICO  
AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE  
PER CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE  
DISTRETTO SANITARIO ENNA  
DISTRETTO SANITARIO NICOSIA**

Si rende noto che, al fine di determinare l'ottimale utilizzazione del personale infermieristico e valorizzarne attitudini e aspirazioni, si indice avviso di mobilità interna per

**Infermiere**

tra le Aree Territoriali presenti all'interno del Distretto Sanitario di Enna e del Distretto Sanitario di Nicosia. (COT)

Possono presentare richiesta di partecipazione gli Infermieri in servizio a tempo indeterminato presso l'ASP 4 di Enna, che abbiano superato il periodo di prova.

La modalità di presentazione della domanda e i criteri per la formulazione della graduatoria sono previsti dal Regolamento Aziendale – Mobilità interna area comparto – giusta delibera n. 1179 del 03/08/2021.

L'istanza dovrà pervenire entro e non oltre giorni sette dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale intranet, utilizzando il modulo allegato, e dovrà essere inviata tramite posta elettronica al seguente indirizzo: servizioinfer.selezioni@asp.enna.it

Si precisa che non saranno prese in considerazione le domande presentate prima della data di pubblicazione del presente avviso.

L'istanza può essere revocata solo prima dell'avvio delle procedure di mobilità.

Una volta avviata la procedura il candidato non potrà rinunciare al trasferimento richiesto.

Con la presentazione della domanda il candidato si impegna ad accettare la sede da lui prescelta.

In caso di punteggio ex-aequo, si darà precedenza al dipendente con maggiore età anagrafica.

Per informazioni e/o chiarimenti rivolgersi alla U.O. Professioni Sanitarie Infermieristiche e Ostetriche dal lunedì al venerdì, dalle ore 12.00 alle ore 13.00, tel. 0935/516761.

Data 28-02-2024

Il Dirigente delle Professioni Sanitarie

Dr. Gaetano Faraci

Il Direttore Sanitario Aziendale

Dr. Emanuele Cassarà

Al Dirigente ad Interim U.O.S. Professioni Sanitarie  
 Area Infermieristica e Ostetrica  
 tramite invio all'indirizzo e.mail  
**servizioinfer.selezioni@asp.enna.it**

**Oggetto: Avviso di mobilità interna per n.12 infermieri per C.O.T. Richiesta partecipazione.**

Il/La sottoscritto/a Infermiere	
Data di nascita	
In servizio presso " Indicare assegnazione di provenienza"	
Cellulare	

CHIEDE

di partecipare all' Avviso di Mobilità Interna per n.12 Infermieri per C.O.T. e di essere destinato all'Area Territoriale di seguito segnata:

	<b>Distretto Sanitario di Enna</b> Comuni: Enna, Calascibetta, Catenanuova, Centuripe, Valguarnera, Villarosa.
	<b>Distretto Sanitario di Nicosia</b> Comuni: Nicosia, Capizzi, Cerami, Gagliano Castelferrato, Sperlinga, Troina.

A tal fine il sottoscritto, ai sensi della D.P.R. 28.12.2000, n.445, dichiara:

✓ di avere il seguente punteggio

ANZIANITA' DI SERVIZIO GENERICA (Max 40 punti)	n. anni	X	punti	=	Totale
Per ogni <b>anno intero</b> di servizio ovunque reso nell'ASP di Enna, o nelle Aziende di cui è stata costituita, nella categoria e profilo pari a quello oggetto dell'avviso cui si concorre		X	2	=	
<b>ANZIANITA' DI SERVIZIO SPECIFICA (Max 20 punti)</b>					+
Per ogni <b>anno intero</b> di servizio reso in azienda nella U.O nella quale si presta in atto servizio, nella categoria e profilo pari a quello oggetto dell'avviso cui si concorre		X	1	=	
<b>TOTALE</b>				=	

✓ di essere soggetto alle seguenti limitazioni

si	no	<b>MOVIMENTAZIONE MANUALE CARICHI</b>
si	no	<b>TURNAZIONE NOTTURNA</b>

firma \_\_\_\_\_

Altresì il sottoscritto dichiara di aver letto e di accettare in toto il contenuto dell'avviso di mobilità e con la presentazione della domanda si impegna ad accettare la sede prescelta.

Firma \_\_\_\_\_

Data ...../...../.....