

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



AVVISO DI MOBILITA' INTERNA PER N.2 UNITA' DEL PERSONALE AREA DEGLI ASSISTENTI. ASSISTENTI AMMINISTRATIVI / ASSISTENTI TECNICI.

Si rende noto che è necessario indire avviso di mobilità interna di Assistenti Amministrativi/Assistenti Tecnici da assegnare presso le COT (Centrale Operativa Territoriale) di Enna e Nicosia.

Le sedi di destinazione sono: **Enna e Nicosia**

Possono presentare richiesta di partecipazione solo gli Assistenti Amministrativi/ Assistenti Tecnici in servizio a tempo indeterminato presso l'A.S.P. di Enna, che abbiano superato il periodo di prova. Le 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.1086 del 15/04/2010 e successive integrazioni).

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: risorseumane@pec.asp.enna.it

In caso di più domande si procederà a formulare la relativa graduatoria secondo i criteri previsti dal Regolamento di cui alla deliberazione n.1086/2010.

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

Il candidato dovrà allegare curriculum formativo e professionale, in formato europeo, rilasciato secondo le forme e nei termini di cui al D.P.R. n.445/2000, redatto su carta semplice, datato e firmato.

Per informazioni e/o chiarimenti rivolgersi alla U.O. Risorse Umane.

Enna, 28-02-2024

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr.ssa Sabrina Cillia

SCHEMA FAC SIMILE DOMANDA DI MOBILITA' INTERNA.

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____ a _____, residente a _____,

CHIEDE DI

Partecipare all' avviso di mobilità interna per n. 2 unità del personale area degli assistenti. assistenti amministrativi /assistenti tecnici da assegnare presso le COT (Centrale Operativa Territoriale) di Enna e Nicosia.

A tal fine, consapevole ai sensi di quanto disposto dall'artt. 19, 46 e 47 D.P.R. n.445/2000.

DICHIARA

Di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna nel
profilo di _____, matricola n. _____, dal ____/____/_____.

- di essere in servizio presso la U.O.C. _____.
- di essere in servizio a tempo indeterminato _____.

Il sottoscritto dichiara che la sede prescelta è _____.

Di acconsentire al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Allegare curriculum formativo e professionale sotto forma di autocertificazione.

Allegare il documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

FIRMA DEL DIPENDENTE