

Regione Campania Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud Via Marconi n. 66 (ex Presidio Bottazzi) 80059 Torre del Greco

ASL NAPOLI 3 SUD Registro di Protocollo - Interno N. 0072444 del 09/06/2017 - 16:08



Al Direttore OO.RR. Area Nolana Al Direttore OO.RR. Area Stabiese Al Direttore OO.RR. Area Vesuviana Al Direttore OO.RR. Penisola Sorrentina

Ai Sigg.ri:

Errico Amalia (Area Nolana), Folliero Linda (Area Nolana), Piscopo Maria Pia (Area Nolana), Tranchese Antonio (Area Nolana), Iavazzo Carmine (Area Stabiese), Paduano Antonio (Area Vesuviana), Raillo Clemente (Area Vesuviano/Area Stabiese), Annunziata Angelo (Area Sorrentina), Figoni Edoardo (Area Vesuviana/Area Stabiese)

e p.c. Al Direttore Sanitario e p.c. Al Direttore Amministrativo

e p.c. Al Presidente R.S.U. e p.c. Ai Rappresentanti Sindacali R.S.U.

OGGETTO: AVVISO INTERNO DI MOBILITA' CPS- TECNICI DI LABORATORIO BIOMEDICO COORDINATORI

Premesso che nella riunione sindacale del 4/01/2017 si è preso atto, tra gli altri, del verbale del Tavolo Tecnico costituito per la trattazione dei Coordinamenti, Fasce Retributive e Posizioni Organizzative del 06 dicembre 2016;

Considerato che il predetto Tavolo Tecnico ha stabilito, altresì, che l'Azienda avrebbe dovuto ricollocare i CPS-TECNICI DI LABORATORIO BIOMEDICO COORDINATORI in sovrannumero presso strutture mancanti di tale figura professionale;

Vista la prot. n. 37328 del 20/03/2017 con la quale sono stati comunicati alla RSU Aziendale i criteri utilizzati per la presente procedura;

Visto che non sono pervenute osservazioni in merito dalla RSU;

Visto il Verbale della riunione sindacale del 22 marzo 2017;

Rilevato che, allo stato attuale, risulta Disponibile il posto di CPS- TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO COORDINATORE presso l'U.O.C. Patologia Clinica degli OO.RR. Area Stabiese;

<u>Considerato che, al fine di ricoprire il predetto posto disponibile, si procederà – in conformità a quanto stabilito nel suddetto Tavolo Tecnico - come di seguito indicato:</u>

1) Si redigerà una specifica graduatoria per l'U.O.C. Patologia Clinica degli OO.RR. Area Stabiese;

2) Redatta la predetta graduatoria sarà posto in mobilità il dipendente che avrà ottenuto il minor punteggio;

I CPS- TECNICI DI LABORATORIO BIOMEDICO COORDINATORI in indirizzo sono tenuti a presentare apposita istanza di partecipazione alla presente procedura comparativa.

Si precisa che laddove gli interessati non dovessero presentare domanda saranno graduati d'ufficio sulla base dell'anzianità di servizio.

1. TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di partecipazione, redatte in carta semplice e debitamente sottoscritte secondo il fac-simile allegato, indirizzate al Direttore Generale ASL NA 3 SUD, devono pervenire all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda, sito alla Via Marconi n. 66, 80059 Torre del Greco (NA), entro il termine perentorio di **3 giorni** dalla data di pubblicazione del presente avviso sulla Home Page Aziendale e sul Link **AVVISI**.

A tal fine farà fede il timbro e la data dell'Ufficio Protocollo di quest'Azienda.

L'aspirante dovrà, inoltre, dichiarar il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere inviata ogni comunicazione inerente la procedura di mobilità.

2. FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

La graduatoria sarà formulata sulla base dei criteri di cui all'allegato 2 del regolamento aziendale per la mobilità aziendale del personale Area Comparto, approvato con delibera n. 315 del 16/12/2016.

3. CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Per quanto riguarda la valutazione delle attività professionali e di studio si terrà conto esclusivamente di quelle che risultano formalmente documentate o autocertificate nei modi di legge.

4. TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati personali forniti dal dipendente saranno raccolti presso questa Azienda per le finalità di gestione della procedura di mobilità e saranno trattati anche successivamente per la gestione del rapporto di lavoro . tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che abbiano concreto interesse ai sensi della legge 241/90. Il conferimento di tali dati e l'autorizzazione al trattamento degli stessi sono resi obbligatori ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione. La presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura vale quale esplicita autorizzazione all'Ente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del d.lgs. 196/2003.

Il Direttore UOC Gestione Risorse Umane Dott. Giuseppe Esposito

Il Direttore Generale Dott.ssa Antonietta Costantini

AL DIRETTORE GENERALE ASL NAPOLI 3 SUD Via G. Marconi n. 66 80059 TORRE DEL GRECO

OGGETTO: AVVISO INTERNO DI MOBILITA' PER TECNICI DI LABORATORIO BIOMEDICO COORDINATORI

Il/La sottoscritto/anato/a						
il in servizio presso						
C H I E D E						
di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso in oggetto.						
A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:						
a) Di essere residente a						
, n (Tel);						
(indicare - di seguito - la via, il numero civico, la città, il codice di avviamento postale, il numero di telefono, nonché il preciso						
recapito se diverso dalla residenza						
);						
b) Di essere in possesso del seguente titolo di studio, conseguito						
nell'anno accademico presso						
con votazione;						
c) Di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza previsti dall'Avviso in oggetto:						
a;						
b;						
c;						
, d;						
d) TITOLI DI SERVIZIO di avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni come segue (indicare						
l'Amministrazione c/o la quale è stato o è svolto il servizio, tipologia di contratto, se in posizione di ruolo o non						
di ruolo, periodo e durata: anni, mesi e giorni, settore/area di attività, profilo professionale e categoria di						
inquadramento):						
inquitariento).						
;						
,						

e)	e) TITOLI VARI di essere in possesso	TITOLI VARI di essere in possesso dei seguenti Titoli (indicare con precisione da chi è stato rilasciato - Istituto,					
	Ente o altro - l'oggetto, la natura, l'eventuale periodo e durata, la valutazione conseguita ed ogni altro elemento						
	considerato utile a giudizio del candio	dato):					
	a			;			
	b			;			
	c	13 sup x 133	Wass Jan San	Company of the compan			
	d						
f)	f) Di essere consapevole della veridici	ità delle dichiarazioni co	ontenute nella presente	domanda di ammis	ssione di		
	partecipazione al concorso e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui al D.P.R. 445/2000, in caso di						
	false dichiarazioni;						
g)	g) Di essere informato che i dati person	nali ed, eventualmente, s	ensibili, oggetto delle	dichiarazioni conten	ute nella		
	domanda di concorso, verranno tratta	domanda di concorso, verranno trattati dall'Azienda al solo scopo di permettere l'espletamento della procedura di					

Data Firma

concorso in oggetto, l'adozione di ogni provvedimento annesso e/o conseguente.

