

SCADENZA ALLE ORE 12,00 DEL 24/05/2018

**AVVISO PER L'ATTRIBUZIONE DI INCARICHI DI RESPONSABILI DELLE
SEGUENTI STRUTTURE SEMPLICI DELL'AREA SANITARIA:**

E' intenzione di questa Azienda procedere alla copertura delle seguenti Strutture Semplici:

S.C. di afferenza	Denominazione S.S.
Endocrinologia e Malattie Metaboliche (MV)	Diabetologia Territorio Nord
Endocrinologia e Malattie Metaboliche (MV)	Diabetologia Territorio Sud
Endocrinologia e Malattie Metaboliche (MV)	Endocrinologia (MRT)
Gastroenterologia (SGB)	Endoscopia Digestiva (MRT)
Gastroenterologia (SGB)	Endoscopia Digestiva (MV)
Neuropsichiatria Infantile (Nord)	Elettrofisiologia e DCA età evolutiva
Ostetricia e Ginecologia 3 (MRT)	Diagnostica prenatale
Igiene degli alimenti e della Nutrizione	Igiene della nutrizione
Veterinaria Area A	Igiene urbana veterinaria e zoonosi

Possono partecipare all'avviso i Dirigenti che afferiscono alla Struttura Complessa da cui dipende la Struttura Semplice da assegnare.

Le candidature, redatte in carta semplice, secondo lo schema esemplificativo allegato al presente avviso (Allegato B), dovranno essere inviate al **Direttore del rispettivo Dipartimento** entro e non oltre le ore 12,00 del 15° giorno lavorativo successivo alla pubblicazione dell'avviso sul sito internet aziendale (*nella Sezione Concorsi Pubblici – Avvisi Interni*).

Alle domande di partecipazione dovrà essere allegato il curriculum professionale autocertificato, datato e firmato.

Non dovrà essere allegato nessun ulteriore documento.

Il Direttore
S.C. Politiche del Personale e Gestione Strategica Risorse Umane
Dott.ssa Maria Teresa VASCHETTO

Av/fr

Al Direttore Dipartimento

.....

.....

Dott.

Il/la sottoscritto/a
nato/a a (provincia di) il,
residente in, n.,
dipendente a tempo indeterminato presso questa ASL con la qualifica di
.....
.....
e in possesso dell'esperienza professionale di cinque anni di servizio effettivo prestato in
enti del S.S.N.

chiede di partecipare all'avviso per l'attribuzione dell'incarico di:

RESPONSABILE DELLA/E STRUTTURA/E SEMPLICE/I

.....
.....
.....
.....
.....
.....

di questa Azienda Asl Città di Torino

Allega alla presente domanda:

- curriculum professionale, autocertificato, datato e firmato;

Data _____

Firma
