

SCADENZA ALLE ORE 12,00 DEL 08/01/2019

AVVISO PER L'ATTRIBUZIONE DI INCARICO DIRIGENZIALE DI RESPONSABILE DELLA SEGUENTE STRUTTURA SEMPLICE DELL'AREA DI STAFF:

Denominazione S.S.	Afferenza S.C.
S.S. Gestione Flussi	S.C. Programmazione e Controllo di Gestione

Le domande di partecipazione indirizzate al Direttore Generale dell'ASL "Città di Torino", redatte in carta semplice, secondo lo schema esemplificativo allegato al presente avviso (Allegato B), e debitamente firmate, dovranno pervenire, entro e non oltre le ore 12,00 del 10° giorno lavorativo successivo alla pubblicazione dell'avviso sul sito internet aziendale (*nella Sezione Concorsi Pubblici – Avvisi Interni*), mediante una delle seguenti modalità:

- consegnata direttamente all'ufficio protocollo dell'ASL Città di Torino – All'atto della presentazione della domanda verrà rilasciata dall'ufficio protocollo apposita ricevuta;
- invio telematico da un indirizzo di posta elettronica certificata del dirigente all'indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@pec.aslcittaditorino.it secondo le modalità previste dall'art. 65 del D.Lgs. n. 82 del 07/03/2005 e s.m.i.. Essendo l'istante identificabile attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza di posta elettronica certificata, non è necessario procedere alla sottoscrizione dell'istanza.

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

Al Direttore Generale
Asl Città di Torino
Dott. Valerio Fabio ALBERTI

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 STRUTTURA SEMPLICE

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

di questa Azienda Asl Città di Torino

Allega alla presente domanda:

- curriculum professionale, autocertificato, datato e firmato;

Data _____

Firma
