

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE PIEMONTE

Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Codice Fiscale/Partita Iva 11632570013
Sede legale:
Via San Secondo 29 – 10128 Torino
© 011/5661

SCADENZA ALLE ORE 12,00 DEL 29/05/2019

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:

Denominazione S.S.

Psichiatria "Il Sestante"

Servizio Dipendenze Area Penale

Tali strutture afferiscono strutturalmente, rispettivamente al Dipartimento di Salute Mentale e al Dipartimento delle Dipendenze, e funzionalmente alla S.C. Assistenza Penitenziaria.

Potranno, pertanto, partecipare all'avviso per la S.S. Psichiatria "Il Sestante" i Dirigenti che afferiscono al

Dipartimento di Salute Mentale ed alla **S.S.** Servizio Dipendenze Area Penale i Dirigenti che afferiscono al Dipartimento delle Dipendenze.

Le candidature, redatte in carta semplice, secondo lo schema esemplificativo allegato al presente avviso (Allegato B), dovranno essere inviate al **Direttore Sanitario d'Azienda** 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



Al Direttore Sanitario Asl Città di Torino Dott. Edoardo TEGANI

Il/la sottoscritto/a
nato/a a (provincia di) il
residente in, n, 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.
enti dei 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