

SCADENZA ALLE ORE 12,00 DEL 20 NOV 2019

AVVISO INTERNO PER L'ATTRIBUZIONE DI INCARICHI DIRIGENZIALI DI RESPONSABILI DELLE SEGUENTI STRUTTURE SEMPLICE CON ATTIVITA' TRASVERSALI SUI DISTRETTI:

In attuazione delle modifiche dell'atto aziendale di cui alla deliberazione n. 470/01.00/2019, è intenzione di questa Azienda procedere alla copertura delle seguenti strutture semplici:

Denominazione S.S.
S.S. MMG/PLS e specialisti ambulatoriali
S.S. Integrazione socio sanitaria

Le domande di partecipazione indirizzate al Direttore Sanitario d'Azienda 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 15° 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

CF/av

Al Direttore Sanitario d'Azienda
Asl Città di Torino
Dott. Edoardo TEGANI

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
