

**SCADENZA ALLE ORE 12,00 DEL '21 OTT. 2019**

**AVVISO PER L'ATTRIBUZIONE DI INCARICO DI RESPONSABILE DELLE  
SEGUENTI STRUTTURE SEMPLICI DIPARTIMENTALI DELL'AREA SANITARIA:**

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

| <b>Dipartimento di afferenza</b> | <b>Denominazione</b>  |
|----------------------------------|---|
| Dipartimento Salute Mentale      | S.S.D. Accoglienza e Governo Interistituzionale             |
| Dipartimento Salute Mentale      | S.S.D. Domiciliarità e Dimissioni da strutture residenziali |

Possono partecipare all'avviso i Dirigenti Medici ed i Dirigenti Psicologi che afferiscono al Dipartimento di Salute Mentale.

Le candidature, redatte in carta semplice, secondo lo schema esemplificativo allegato al presente avviso (Allegato B), dovranno essere indirizzate al **Direttore di Dipartimento, D.ssa Vilma Xocco**, ed inviate al protocollo aziendale 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*).

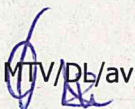
Alle domande di partecipazione dovrà essere allegato il curriculum professionale autocertificato, datato e firmato.

Non dovrà essere allegato nessun ulteriore documento.

Il Direttore Generale  
Dott. Valerio Fabio ALBERTI



MTV/DF/av





Al Direttore  
Dipartimento Salute Mentale  
.....  
Dott.ssa Vilma XOCCO

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 DIPARTIMENTALE**

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

di questa Azienda Asl Città di Torino

Allega alla presente domanda:

- curriculum professionale, autocertificato, datato e firmato;

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_