



Sede Legale Viale Strasburgo n.233
90146 Palermo Tel 0917801111
P.I. 05841780827

PROT. N. 14286 H-COM
DEL 29.06.2018

AVVISO INTERNO

PERSONALE DA ASSEGNARE AL CENTRO DI SENOLOGIA – BREAST UNIT

SCADENZA TERMINE DI PRESENTAZIONE ISTANZE: 09 LUGLIO 2018

Si pone la necessità di dotare il Centro di Senologia – Breast Unit - di unità di personale che si occupi di accoglienza, front office e gestione appuntamenti.

L'avviso è riservato al personale amministrativo o operatore tecnico dipendente dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello di categoria A e B e al personale SAS assegnato a questa Azienda.

La domanda, con la quale si dichiara la disponibilità a prestare attività presso il Centro di Senologia – Breast Unit - deve essere redatta e sottoscritta dal dipendente, secondo lo schema allegato (Allegato A), con allegato un curriculum vitae indirizzata all'U.O.C. Risorse Umane, Viale Strasburgo, 233 Palermo e presentata all'Ufficio Protocollo dell'Azienda entro il 10° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito internet dell'Azienda. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Scaduti i termini di presentazione delle domande, l'U.O.C. Risorse Umane, esaminerà tutte le istanze pervenute e procederà ad una valutazione comparativa dei curricula per formulare una rosa di idonei. L'assegnazione presso il Centro di Senologia – Breast Unit - verrà disposta con apposita disposizione di servizio.

Il Commissario
Dott. Maurizio Aricò

Fac-Simile della domanda

All'U.O.C. Risorse Umane
A.O.O.R. Villa Sofia Cervello

Il/la sottoscritto/a _____, domiciliato/a _____, (provincia di ____),
Via/Piazza _____, n. ____ C.A.P. _____, telefono _____, email _____

dipendente di questa Azienda presso l'U.O. _____ con la
qualifica di _____

operatore SAS assegnato a questa Azienda presso l'U.O. _____

dichiara la propria disponibilità a prestare attività, temporaneamente, presso il Centro di Senologia –
Breast Unit - come da avviso pubblicato all'albo dell'Azienda.

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge
per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la
propria personale responsabilità

DICHIARA

01) di essere nato a _____ provincia di ____ il _____;

02) di essere domiciliato a _____ in via _____;

03) di essere dipendente di questa Azienda presso l'U.O. _____ con la
qualifica di _____ o di essere operatore SAS assegnato a questa Azienda
presso l'U.O. _____

04) di autorizzare questa Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196 del
2003, ai fini dell'espletamento della presente procedura.

Data _____

Firma per esteso