



Sede Legale
Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo

ALLEGATO 2

AVVISO INTERNO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

In esecuzione della deliberazione n. 1363 del 30/09/21 immediatamente esecutiva, è indetto un Avviso interno di manifestazione di interesse per il conferimento di un incarico di **Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione (RSPP)** nell'ambito delle attività istituzionali assegnate all'U.O.S. Servizio Prevenzione e Protezione, per lo svolgimento delle attività e degli adempimenti previsti dall'art. 33 del D.Lgs. n. 81/08.

Per candidarsi all'incarico occorre:

- 1) essere dipendente a tempo indeterminato/determinato nel profilo di Dirigente amministrativo o tecnico, o professionale, o sanitario;
- 2) possedere un attestato di frequenza, con verifica dell'apprendimento, a specifici corsi di formazione in materia di prevenzione e protezione dei rischi, anche di natura ergonomica e da stress lavoro-correlato, di organizzazione e gestione delle attività tecnico amministrative e di tecniche di comunicazione in azienda e di relazioni sindacali di cui all'art- 32 D.Lgs. n. 81/2008.

Modalità di presentazione della domanda

Gli interessati dovranno presentare la propria candidatura secondo lo schema di domanda allegato, al seguente indirizzo PEC concorsi.ospedaliriunitipalermo@postecert.it entro e non oltre il termine del 15° (quindicesimo) giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale dell'Azienda.

Alla domanda dovrà essere allegato dettagliato curriculum formativo professionale, datato e sottoscritto.

Le candidature saranno esaminate dalla Direzione Strategica che a suo insindacabile giudizio valuterà l'opportunità del conferimento dell'incarico.

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'Unità Operativa Complessa Risorse Umane, 091/7804185 - 091/7808705 - 091/7808791.

Il Direttore U.O.C. Risorse Umane
Dott.ssa M.R.G. Sanfilippo

Il Direttore Generale
Dott. Walter Messina

FAC-SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello
Viale Strasburgo, 233
90146 – Palermo

Il sottoscritto/a _____ residente in _____ (prov.di.....),
Via/Piazza _____ n. _____ cap _____ tel. _____, ~~già~~ dipendente di codesta
Azienda nel profilo di _____ in atto in servizio presso l'U.O.C. di
_____ chiede di partecipare all'avviso interno pubblicato sul sito web
www.ospedaliriunitipalermo.it il giorno _____, per l'assegnazione dell'incarico di Responsabile del
Servizio Protezione e Prevenzione.

A tale scopo, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e che, ai sensi dell'art. 75 del citato decreto, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA di:
(spuntare le caselle)

- essere dipendente a tempo indeterminato o a tempo determinato nel profilo di Dirigente amministrativo o tecnico, o professionale, o sanitario;
- possedere un attestato di frequenza, con verifica dell'apprendimento, a specifici corsi di formazione in materia di prevenzione e protezione dei rischi, anche di natura ergonomica e da stress lavoro-correlato, di organizzazione e gestione delle attività tecnico amministrative e di tecniche di comunicazione in azienda e di relazioni sindacali di cui all'art- 32 D.Lgs. n. 81/2008.

Dichiara altresì di autorizzare l'Azienda al trattamento dei propri dati personali, compreso i dati sensibili, ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 in conformità al Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.), ai fini della partecipazione all'avviso. Alla domanda deve comunque essere allegata, dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei propri dati personali come da schema **Allegato A**.

Alla presente si allega:

- Curriculum formativo e professionale dettagliato, datato e sottoscritto.
- Copia di un documento di identità in corso di validità.
- Allegato A

Data _____

_____ (firma leggibile)

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(art. 13 Dlgs 196 del 30/06/2003 – D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 ed art. 13 GDPR - Regolamento UE 2016/679)



Il/La sottoscritto/a, nato/a a, prov. il, e residente in, prov., ViaN....., in qualità di partecipante all'avviso interno per il conferimento dell'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP), indetta con deliberazione n. _____ del _____ dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello di Palermo con sede legale in Viale Strasburgo, 233 Palermo;

AUTORIZZA

L'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello di Palermo al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, ai sensi dell'articolo 13, comma 1, del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 in conformità al Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.).

Luogo e data _____

Firma (leggibile)

(Si allega alla presente dichiarazione fotocopia valido documento d'identità)

