



Sede Legale  
Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo

## AVVISO INTERNO D'INTERPELLO

Ai sensi di quanto previsto dalla deliberazione n. 1742 del 15/12/2021, immediatamente esecutiva, è indetto avviso interno d'interpello per il conferimento di un incarico di **Segretario di Commissione** per l'espletamento della selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico quinquennale di Direzione di Struttura Complessa varie discipline.

Per candidarsi all'incarico occorre:

- 1) *essere dipendente a tempo indeterminato/determinato del ruolo amministrativo presso l'A.O.O.R. Villa Sofia Cervello;*
- 2) *essere in possesso di specifica esperienza.*

### **Modalità di presentazione della domanda**

Gli interessati dovranno presentare la propria candidatura secondo lo schema di domanda allegato, al seguente indirizzo PEC **[direzionesanitaria@mailpec.ospedaliriunitipalermo.it](mailto:direzionesanitaria@mailpec.ospedaliriunitipalermo.it)** entro e non oltre il termine **(28.12.2021) giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale dell'Azienda.**

Alla domanda dovrà essere allegato curriculum formativo professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi del DPR n. 445/2000.

Le candidature saranno esaminate dal Direttore Sanitario Aziendale, nella qualità di componente *de iure* della Commissione, che a seguito di valutazione dell'esperienza specifica maturata individuerà il candidato cui conferire l'incarico.

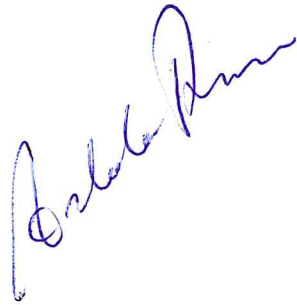
Sarà cura del candidato elencare le procedure concorsuali svolte.

Per ulteriori informazioni rivolgersi agli uffici della Direzione Sanitaria, 091/7808752 – 091/7808358.



DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Aroldo Gabriele Rizzo

Fac-Simile



Al Direttore Sanitario  
dell'A.O.O.R. Villa Sofia-Cervello  
Viale Strasburgo 233  
90146 Palermo

**Oggetto:** Candidatura per incarico di **Segretario di Commissione** per l'espletamento della selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico quinquennale di Direzione di Struttura Complessa.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, domiciliato/a  
a \_\_\_\_\_, (provincia di \_\_\_\_\_), Via/ Piazza  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, telefono  
\_\_\_\_\_, indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ con rapporto di lavoro a tempo  
\_\_\_\_\_ profilo professionale \_\_\_\_\_

matricola \_\_\_\_\_, dichiara il proprio interesse all'incarico in oggetto.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole della decadenza dai benefici in caso di dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del medesimo DPR, nonché consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato DPR,

#### DICHIARA

1. di essere dipendente a tempo indeterminato/determinato del ruolo amministrativo presso l'A.O.O.R. Villa Sofia Cervello;
2. di essere in possesso di specifica esperienza.

Si allega curriculum formativo professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi del DPR n. 445/2000.

Firma

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 in conformità al Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.), per le finalità di gestione della procedura di cui all'avviso in oggetto, esonerando l'Azienda da qualsiasi responsabilità.

Firma

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_