



AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA - CERVELLO

Sede Legale
Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo
U.O.C. Risorse Umane
Tel. 0917808791

ALLEGATO 2

AVVISO INTERNO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

In esecuzione della deliberazione n. 592 del 06/04/2022 immediatamente esecutiva, è indetto un Avviso interno di manifestazione di interesse per il conferimento di un incarico di **Medico Competente**, per lo svolgimento delle attività di sorveglianza sanitaria e degli adempimenti previsti dal D.Lgs. n. 81/08.

Per candidarsi alla selezione interna occorre essere in possesso dei seguenti requisiti:

- 1) essere dipendente a tempo indeterminato nel profilo di Dirigente Medico;
- 2) essere iscritto nell'elenco nazionale dei Medici Competenti;
- 3) essere in possesso dell'idoneità fisica all'espletamento dell'incarico.

Modalità di presentazione della domanda

Gli interessati dovranno presentare la propria candidatura secondo lo schema di domanda allegato, al seguente indirizzo PEC: procedureselettive@mailpec.ospedaliriunitipalermo.it o direttamente presso il Protocollo Generale dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello, sito in Palermo, Viale Strasburgo, 233, **entro e non oltre il termine del 15° (quindicesimo) giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale dell'Azienda**. Il predetto termine è perentorio per cui non si terrà conto delle domande che perverranno dopo tale scadenza.

Alla domanda il Dirigente Medico dovrà allegare dettagliato curriculum formativo professionale, datato e sottoscritto, che evidenzi il possesso dei requisiti richiesti e l'esperienza professionale maturata.

In caso di più candidature sarà effettuata una scelta dal Direttore Generale, sulla base dei curriculum formativi e professionali dei candidati che hanno presentato la domanda di partecipazione nei termini utili nell'ambito di una lista di candidati idonei, tenendo conto delle esperienze lavorative inerenti l'oggetto delle prestazioni, con particolare riguardo alla specifica attività svolta in materia dal candidato. L'incarico, di natura prettamente fiduciaria, sarà conferito dal Direttore Generale.

Il presente avviso viene pubblicato sul sito dell'Azienda www.ospedaliriunitipalermo.it sezione "concorsi" link "non scaduti".

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'Unità Operativa Complessa Risorse Umane Viale Strasburgo n.233, Palermo, 091/7808791 – 091/78084185 - 091/7808705.

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

__I__ 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 di manifestazione interesse pubblicato
sul sito web www.ospedaliriunitipalermo.it il giorno _____, per l'assegnazione dell'incarico di
Medico Competente.

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 nel profilo di Dirigente Medico;
- essere iscritto nell'elenco nazionale dei Medici Competenti;
- essere in possesso dell'idoneità fisica all'espletamento dell'incarico.

Dichiara altresì di autorizzare l'Azienda al trattamento dei propri dati personali, compreso i dati sensibili, 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 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 B**.

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
(D.Lgs. 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 Medico Competente, indetto 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 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)