

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it
www.asl.rieti.it - C.F. e P.I. 00821180577

DIREZIONE GENERALE**AVVISO INTERNO**

Prot. N. 77699

03 DIC, 2020

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER SOLI TITOLI, PER INCARICO TEMPORANEO REFERENTE DIPARTIMENTO PREVENZIONE – ASL RIETI
SCADENZA AVVISO 12 DIC, 2020
Si informa che:

- con deliberazione n. 181 del 21/2/2020 questa Azienda ha conferito gli incarichi di Direttore di Dipartimento per la durata di un anno e precisamente fino al 20/2/2021, anziché tre anni come previsto dall'art. 4.2 del citato Regolamento, al fine di consentire la conclusione delle procedure dei posti vacanti di Direttore di UOC e permettere così che il Direttore di Dipartimento, nominato dal Direttore Generale, sia effettiva espressione della scelta del Dipartimento nella sua completa composizione.
- il Direttore del Dipartimento di Prevenzione è cessato in data 1/11/2020;
- l'incarico di Direzione di Dipartimento è conferito dal Direttore Generale su base fiduciaria fra una terna di nominativi proposta dal Comitato di Dipartimento;

Constatato che i Direttori di Unità Operative Complesse, afferenti al Dipartimento, risultano essere non superiori a tre, si informa che l'ASL di Rieti intende attribuire temporaneamente, fino alla sopraindicata scadenza, l'incarico di Responsabile del Dipartimento di Prevenzione.

I Dirigenti Medici e Veterinari con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, con incarico di gestione, anche temporaneo, presso il Dipartimento di Prevenzione possono presentare apposita manifestazione di interesse, redatta in carta semplice secondo il modello allegato (allegato A), e indirizzata al Direttore Generale, tramite posta elettronica certificata (asl.rieti@pec.it) o consegnata direttamente al Protocollo dell'Azienda.

Alla manifestazione di interesse devono allegare un curriculum formativo e professionale datato, firmato e redatto in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000.



Si informano i partecipanti alla presente procedura che i dati personali e sensibili ad essi relativi saranno oggetto di trattamento da parte dell'Azienda con modalità sia manuale sia informatizzata, esclusivamente al fine di poter assolvere tutti gli obblighi giuridici collegati all'espletamento del presente avviso.

Il presente avviso sarà pubblicato e disponibile sul seguente sito web dell'Azienda: <http://www.asl.rieti.it> nella Sezione Concorsi – Avvisi Area Dipendenti.

Per eventuali informazioni rivolgersi alla UOC Amministrazione del Personale Dipendente, a Convenzione e Collaborazioni – Referente Sig.ra Rossella Onorini (telefono 0746/279514)

Il Direttore Generale
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Assunta De Luca

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Petti

Al Direttore Generale
Azienda U.S.L. Rieti
Via del Terminillo n. 42
RIETI

Il/la sottoscritto/a.....

MANIFESTA L' INTERESSE

al conferimento dell'incarico temporaneo di Referente Dipartimento di Prevenzione, come da avviso interno emanato in data _____.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti.

Consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Azienda, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, sotto la propria responsabilità dichiara:

1. di essere nato/a a _____ il _____;
2. di essere residente a _____ CAP _____
Via _____ n. _____ tel. _____;
3. di essere servizio in qualità di Dirigente _____ a tempo indeterminato nella disciplina di: _____
con incarico di _____ presso la U.O.C. _____;
4. di aver superato positivamente le verifiche previste dall'art. 25 del CCNL 3.11.2005 per l'Area Dirigenza Medica;
5. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali secondo il D. Lgs. n. 196/2003 e di avere preso visione dell'informativa sulla tutela dei dati personali.

Allega alla presente manifestazione il **curriculum formativo e professionale, datato e firmato.**

Distinti saluti.

Data, _____

FIRMA _____