



S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane

Direttore: Dott.ssa Marialaura De Filippo

**AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AL TRASFERIMENTO ALLA
S.C.AREA ACCOGLIENZA E CUP AZIENDALI
RIVOLTO AL PERSONALE DIPENDENTE DI QUESTA ASST, INQUADRATO
NEL RUOLO AMMINISTRATIVO**

Data emissione

Scad. ore 12:00 del 28.10.2026

prot. n. 87949

Con il presente avviso si intende conoscere la disponibilità del personale dipendente in servizio a tempo indeterminato/determinato presso la ASST dei Sette Laghi, inquadrato come:

Collaboratore Amministrativo Professionale o Assistente Amministrativo

interessato al trasferimento presso la S.C. Area Accoglienza e CUP Aziendali.

Il personale selezionato, a seguito di un colloquio, sarà dedicato allo svolgimento della seguente attività:

- Gestione Agende

Si precisa altresì che l'assegnazione della risorsa individuata non avverrà tempestivamente, ma dovrà essere concordata tra la Struttura cedente e la S.C. Area Accoglienza e CUP Aziendali, compatibilmente con le esigenze di servizio.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:

La domanda potrà essere presentata dai dipendenti di questa ASST inquadrati nei ruoli/profili sopra indicati a tempo indeterminato/determinato e pieno.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE:

Le domande di partecipazione alla presente procedura devono:

- essere redatte in carta semplice secondo lo schema allegato al presente avviso, unitamente al curriculum formativo e professionale obbligatoriamente sottoscritti;
- pervenire, a cura e sotto la responsabilità degli interessati, **entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 28.10.2026** mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica: **ufficio.concorsi@asst-settelaghi.it**.

Tutte le domande di partecipazione dovranno pervenire entro la scadenza sopra specificata a pena di esclusione dalla procedura.

I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza stabilita dal presente avviso per la presentazione delle candidature.

E' obbligatorio firmare la domanda. La firma non deve essere autenticata. L'interessato deve allegare fotocopia di un documento valido di riconoscimento.

Le domande saranno esaminate dalla S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane dell'Azienda, che verificherà la sussistenza dei requisiti e trasmetterà le candidature ammesse alla Commissione istituita per la fissazione del colloquio dei candidati.

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi via e-mail all'indirizzo ufficio.concorsi@asst-settelaghi.it o telefonicamente all'Ufficio Concorsi dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi c/o Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi di Varese - telefono 0332-278918-278919 (orari al pubblico: dal lunedì al giovedì dalle ore 10,30 alle ore 12,00 e dalle ore 14,00 alle ore 15,00 – il venerdì dalle ore 10,30 alle ore 12,00).

L'Azienda si riserva la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso senza che gli aspiranti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

ASST dei Sette Laghi
IL DIRETTORE S.C. GESTIONE E SVILUPPO
RISORSE UMANE
(Dott.ssa Marialaura De Filippo)

Al Direttore Generale
Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi
Viale Borri, 57
21100 VARESE VA

ufficio.concorsi@asst-settelaghi.it

_ I _ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ (Prov. di _____)

il _____ Codice Fiscale _____

e residente in _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

N. Telefono _____

e-mail _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

all'avviso relativo **all'assegnazione presso la S.C. Area Accoglienza e CUP Aziendali** di questa Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R., dichiara:

di essere dipendente:

- ☐ **a tempo indeterminato**
- ☐ **a tempo determinato**

dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi in qualità di:

- ☐ **Collaboratore Amministrativo Professionale**
- ☐ **Assistente Amministrativo**

presso la S.C. _____, Presidio di _____

Il sottoscritto autorizza, ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 e smi nonché del

Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il trattamento dei propri dati personali per i fini di gestione della presente procedura.

Data,

Firma

Ai sensi dell'art 38, comma 3 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la firma non deve essere autenticata. In caso di mancata sottoscrizione sarà escluso/a dalla selezione.

N.B. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- ☐ COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA';
- ☐ CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO AGGIORNATO.