



S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane

Direttore: Dott.ssa Marialaura De Filippo

**AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AL TRASFERIMENTO
ALLA S.C. GERIATRIA RIVOLTO AI DIRIGENTI MEDICI DIPENDENTI
DI QUESTA ASST**Data emissione 14/04/2015
prot. n. 31661Scad. ore 12:00 del 29/04/2015

Con il presente avviso si intende conoscere la disponibilità di dirigenti medici dipendenti in servizio a tempo indeterminato e pieno presso la ASST dei Sette Laghi, interessati al trasferimento presso la S.C. Geriatria.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:

La domanda potrà essere presentata dai dirigenti medici di questa ASST e in possesso dei seguenti requisiti:

- a) essere in possesso del diploma di specializzazione nella disciplina di Geriatria o equipollenti
- b) essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e pieno.

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

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** mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica: **segreteria.ru@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.

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127

Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)

Ospedale Filippo Del Ponte (VA)

Ospedale di Cuasso al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)

Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

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 al Direttore del Dipartimento di Area Medica.

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Giuridico dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi c/o Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi di Varese - telefono 0332-278912 o all'indirizzo segreteria.ru@asst-settelaghi.it.

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)



Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario
Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

Al Direttore Generale
Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi
Viale Borri, 57
21100 VARESE VA
segreteria.ru@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. Geriatria** 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 pieno ed indeterminato dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi

in qualità di **Dirigente Medico nella disciplina di** _____

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.

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario
Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

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.

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario
Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it