Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Pubblicazione 28/06/18

Scadenza 13/07/18

Visto

l'atto aziendale adottato con deliberazione n. 986/2017
la dotazione organica rideterminata con deliberazione n. 33/2017
l'art. 27 co. 1 lett. B del C.C.N.L. 2000 di entrambe le aree dirigenziali
il regolamento aziendale vigente in materia di affidamento, conferma e revoca degli incarichi dirigenziali;

Il Commissario

emana

Avviso Interno per l'affidamento dell'incarico di:
Responsabile UOS Integrazione territoriale in area pediatrica
Afferente allo Staff di Direzione Generale

Requisiti di ammissione

Dirigente medico di pediatria con contratto a tempo indeterminato ed anzianità di servizio superiore ad anni 5.

Modalità di presentazione dell'istanza

I dirigenti interessati possono presentare apposita istanza, indirizzata al Commissario, con allegato un curriculum professionale, attestante le competenze maturate e l'attività formativa, alla UOC Risorse Umane, stanza 136, entro le ore 12,00 del 15° giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sul sito internet aziendale e sull'Albo Aziendale.

Modalità di affidamento e durata dell'incarico
Il Commissario, sentito il Direttore Sanitario, procede, con atto motivato, all'individuazione del dirigente cui affidare l'incarico.

Trattamento economico
Al responsabile della UOS Integrazione territoriale in area pediatrica, oltre alla relativa indennità contrattualmente prevista nella misura minima, sarà corrisposta una retribuzione di posizione variabile aziendale vigente in azienda.

Norme finali
Per tutto quanto non espressamente disciplinato dal presente avviso, si rinvia alle disposizioni indicate in premessa ed ai CCNNLL vigenti.

Il Commissario
Dott. Giovanni Migliore

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

AL COMMISSARIO
ARNAS Civico Di Cristina Benfratelli
SEDE

Oggetto: Avviso Interno per l'affidamento dell'incarico di responsabile della UOS Integrazione territoriale in area pediatrica

_l_ sottoscritto/a _____ in servizio presso questa Arnas con il profilo di _____ _____ ;

chiede

di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di responsabile della UOS Integrazione territoriale in area pediatrica.

A tal fine allega alla presente:

- curriculum formativo e professionale redatto della forma dell'autocertificazione ai sensi della L. 445/2000;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma