



Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona

Data decorrenza 01-02-2023

Data scadenza termini 07-02-2023

- Vista la deliberazione n. 1528/2021 con cui è stata indetta procedura aperta telematica per l'affidamento triennale, con eventuale rinnovo di 24 mesi, del servizio di assistenza medica, infermieristica e consulenza medica specialistica di supporto alle neo-costituende UU.OO.CC. di Cardiocirurgia Pediatrica e Neurochirurgia Pediatrica
- Vista la deliberazione n. 1231/2022 con cui sono stati approvati i verbali e formulata la proposta di aggiudicazione del servizio sopra richiamato;
- Dato atto della imminente attivazione della UOC Cardiocirurgia Pediatrica

#### **il Commissario Straordinario**

**indice**

#### **Atto di Interpello**

**per il reperimento, mediante mobilità interna, di Tecnici della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare da destinare alle attività della UOC Cardiocirurgia pediatrica**

A tal fine invita il personale interessato, ad oggi in servizio presso le UU.OO. di questa Azienda a manifestare la propria disponibilità

#### **Modalità di presentazione delle istanze**

Le istanze di manifestazione di disponibilità potranno essere redatte secondo lo schema allegato e dovranno pervenire tramite protocollo informatico all'indirizzo "Direttore Area Risorse Umane" entro il 7° giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sul sito internet aziendale.

#### **Definizione procedura**

Apposta commissione valuterà l'idoneità dei candidati.

L'assegnazione alle attività della UO cardiocirurgia pediatrica sarà effettuata mediante atto deliberativo.

***Potrà essere previsto un periodo di training fuori Regione.***

Il Commissario Straordinario  
Dot. Roberto Colletti

Al Commissario Straordinario  
Arnas Civico Benfratelli Di Cristina

SEDE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

dipendente di questa Azienda con il Profilo di \_\_\_\_\_ presso la

UO \_\_\_\_\_, matr. \_\_\_\_\_;

**chiede di accedere alla mobilità volontaria per Tecnici della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione  
cardiovascolare da destinare alle attività della UOC Cardiocirurgia pediatrica**

A tal fine allega alla presente il curriculum vitae redatto nella forma dell'autocertificazione, unitamente a documento di  
identità

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

FIRMA \_\_\_\_\_