



Risorse Umane

Direttore: Dott.ssa Elena Rebora

**AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO
AL PERSONALE DI QUESTA ASST IN SERVIZIO A TEMPO INDETERMINATO,
INTERESSATO A SVOLGERE MANSIONI DI AUTISTA**

Data di emissione
15.11.2021

Scadenza ore 12:00
del 29.11.2021

Con il presente avviso si intende conoscere la disponibilità del personale dipendente in servizio a tempo indeterminato presso la ASST dei Sette Laghi inquadrato nel profilo di

Operatore Tecnico, cat. B
Operatore Tecnico Specializzato, cat. B, liv. Bs
Coadiutore Amministrativo, cat. B
Coadiutore Amministrativo, cat. B, liv. Bs

in possesso dei seguenti requisiti:

- 1. diploma di istruzione secondaria di primo grado (licenza media);**
- 2. in possesso della patente di guida "B", o categorie superiori, valida e senza limitazioni alcune alla guida;**

interessato a svolgere mansioni di autista per lo svolgimento delle seguenti attività:

- svolgimento compiti e mansioni inerenti alla guida degli autoveicoli aziendali;
- controllo dello stato di efficienza degli automezzi e segnalazione tempestiva di eventuali malfunzionamenti alla S.S. Logistica;
- svolgimento del servizio di trasporto di persone, della posta, materiale biologico, farmaci, materiale economale, vaccini, stupefacenti, attrezzature che richiedono interventi di riparazione, ed altro materiale vario.

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 del ore 12:00 del 29.11.2021** mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica: **ufficio.protocollo@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 dall'Ufficio Giuridico – S.C. Risorse Umane dell'Azienda che verificherà la sussistenza dei requisiti e trasmesse alla Commissione che verrà istituita per le valutazioni del caso.

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 0332-278058-278912-393826 (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.

Prot. n. 74092

IL DIRETTORE
S.C. RISORSE UMANE
(Dr.ssa Elena Rebora)


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

_ 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 rivolto al personale dipendente di questa ASST dei Sette Laghi, in servizio
a tempo indeterminato,
per lo svolgimento di mansioni di autista

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso D.P.R., dichiara:

- di essere dipendente a tempo indeterminato dell'ASST dei Sette Laghi
- con il profilo professionale di _____
- di prestare la propria attività presso _____
- di essere in possesso della patente di guida:
 - B
 - superiore a Bsenza alcun tipo di limitazione
- diploma di istruzione secondaria di primo grado;

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

- di aver compreso e di accettare le condizioni e i contenuti del bando di manifestazione di interesse

Il/la Sottoscritto/a autorizza, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 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.

Firma

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la firma non deve essere autenticata ma è indispensabile allegare copia di un documento di identità in corso di validità.

Data _____

Timbro e firma _____

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