

**Risorse Umane**

Direttore: Dott.ssa Elena Rebora

AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'ASSEGNAZIONE ALLA SS UFFICIO FARMACEUTICO PER IL TERRITORIO DELL'ASST SETTE LAGHI RIVOLTO AL PERSONALE DIPENDENTE NEL PROFILO DI DIRIGENTE SANITARIO – FARMACISTA.**Data emissione 6.9.2021****Scad. ore 12:00 del 20.9.2021**

Con provvedimento deliberativo n. 454 del 29.7.2021 si è provveduto a prendere atto delle modifiche al Piano di Organizzazione Aziendale Strategico approvate con DGR XI/5108 del 26.7.2021 di Regione Lombardia e si è approvato il nuovo assetto organizzativo aziendale, il quale prevede la Struttura Semplice Ufficio Farmaceutico per il Territorio afferente alla Struttura Complessa Assistenza Protesica e Ufficio Farmaceutico per il Territorio;

Per consolidare la struttura citata:

- in data 30.8.2021, prot. n. 56774 è stato emesso l'avviso interno per l'individuazione del Responsabile della Struttura Semplice Ufficio Farmaceutico per il Territorio afferente alla Struttura Complessa Assistenza Protesica e Ufficio Farmaceutico per il Territorio;
- viene emesso il presente avviso, riferito al personale dipendente dell'ASST dei Sette Laghi inquadrato nel profilo di **Dirigente Sanitario – Farmacista** interessato ad essere assegnato alla Struttura Semplice Ufficio Farmaceutico per il Territorio;

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:

La domanda potrà essere presentata dai dipendenti di questa ASST inquadrati nel ruolo di Dirigente Sanitario - Farmacista.

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 20.9.2021** 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.

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

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 Direzione Sociosanitaria 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.

Varese, 6.9.2021
Prot. n. 57891

ASST dei Sette Laghi

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

_ l _ 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 alla Struttura Semplice Ufficio Farmaceutico per il Territorio** di questa Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi, per il profilo di Dirigente Sanitario – Farmacista;

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 dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi sede di _____

in qualità di _____

con assegnazione _____

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.

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