



Risorse Umane

Direttore: Dott.ssa Elena Rebora

AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AL TRASFERIMENTO ALLA S.S. SVILUPPO RISORSE UMANE E RELAZIONI SINDACALI RIVOLTO AL PERSONALE DIPENDENTE INQUADRATO NEL PROFILO DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE, CAT. D.

Data emissione 24.6.2022

Scad. ore 12:00 dell'8.7.2022

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

Collaboratore Amministrativo Professionale, cat. D

interessato al trasferimento presso la S.S. Sviluppo Risorse Umane e Relazioni Sindacali per lo svolgimento delle seguenti attività:

- presidiare agli incontri sindacali;
- curare le comunicazioni verso le OO.SS. su indicazioni del Capo Delegazione Trattante;
- sovrintendere allo svolgimento delle istruttorie e degli atti connessi all'attività della S.S. in argomento;

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:

La domanda potrà essere presentata dai dipendenti di questa ASST:

- inquadrati nel profilo Collaboratore Amministrativo Professionale, cat. D, a tempo indeterminato;
- in possesso della Laurea In Giurisprudenza, Scienze Politiche e/o affini.

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 8.7.2022** 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.

La commissione dovrà valutare il possesso delle seguenti competenze tecniche e trasversali:

- conoscenza del D.Lgs. n. 165/2001;
- conoscenza approfondita del CCNL Sanità – Comparto e Dirigenza e CC.I.A.;
- conoscenza dell'organigramma aziendale;
- capacità di stilare proposte di accordi e regolamenti;
- capacità di negoziazione, mediazione e comunicazione;
- precisione;
- capacità di organizzazione del lavoro in autonomia e in gruppo;
- collaborazione;
- orientamento al risultato e raggiungimento degli obiettivi;
- gestione dello stress;
- flessibilità;
- motivazione al ruolo.

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 0332-278905-27807 (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, 24.6.2022
Prot. n. 45773

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



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 S.S. Sviluppo Risorse Umane e Relazioni Sindacali** di questa Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi, per il profilo di Collaboratore Amministrativo Professionale, cat. D;

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.

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.