



Risorse Umane

**AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
ALL'ASSEGNAZIONE ALLA STRUTTURA COMPLESSA DIREZIONE MEDICA PRESIDIO
VERBANO
DI QUESTA ASST DEI SETTE LAGHI**

Con il presente avviso si intende ricercare personale da assegnare alla Struttura Complessa Direzione Medica Presidio Verbano di questa ASST.

Il presente avviso è riferito al personale dipendente a tempo indeterminato dell'ASST dei Sette Laghi inquadrato nel profilo di:

- **COADIUTORE AMMINISTRATIVO ESPERTO categoria B – livello economico BS**
- **ASSISTENTE AMMINISTRATIVO categoria C.**

Il suddetto requisito deve essere posseduto alla data di scadenza stabilita dal presente avviso per la presentazione delle candidature.

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 sottoscritto;
- pervenire, a cura e sotto la responsabilità degli interessati, **entro e non oltre le ore 12,00 del giorno 2 dicembre 2019** mediante:
 - consegna a mano presso S.C. Risorse Umane – Ufficio Concorsi – c/o Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (Palazzina Polifunzionale 10) Viale L. Borri, 57 - Varese, nei seguenti orari:
 - 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.
 - invio al seguente indirizzo di posta elettronica: **ufficio.concorsi@asst-settelaghi.it**.

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

Le domande di partecipazione presentate tramite posta elettronica dovranno pervenire entro la scadenza sopra specificata a pena di esclusione dalla procedura.

E' obbligatorio firmare la domanda. La firma non deve essere autenticata. Il candidato deve allegare fotocopia di un documento valido di riconoscimento.

Le domande saranno esaminate dall'Ufficio Concorsi – S.C. Risorse Umane dell'Azienda che verificherà la sussistenza dei requisiti e trasmesse alla Direzione Amministrativa per le valutazioni del caso.

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi c/o Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi di Varese - telefono 0332-278917-278918-278919 (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).

Questa Amministrazione si riserva la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso senza che gli aspiranti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Varese, 14.11.2019

ASST DEI SETTE LAGHI



Protocollo nr. 0068700
del 14/11/2019

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

_ 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

dall'avviso relativo **all'assegnazione alla Struttura Complessa Direzione Medica Presidio Verbano** di questa Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi.

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 _____ cat. _____
con assegnazione _____
dal _____ a tempo indeterminato.

La/il sottoscritta/o chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso le/gli venga fatta al seguente indirizzo:

Via _____
Città _____ cap _____
Indirizzo di posta elettronica _____
Telefono Cellulare _____

impegnandosi a comunicare, per iscritto le eventuali successive variazioni e riconoscendo che l'amministrazione sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

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

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 si darà luogo alla esclusione 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