



★ 0 0 0 5 6 4 2 7 3 6 ★

**AVVISO INTERNO, AI SENSI DEL COMMA 1, ART. 18 DEL CCNL COMPARTO
SANITA' – TRIENNIO 2019/2021, PER N. 2 POSTI DI COADIUTORE
AMMINISTRATIVO SENIOR – AREA DEGLI OPERATORI.**

SCADENZA 22 FEB. 2023

In esecuzione della deliberazione del Commissario Straordinario n. 64 del 7.2.2023 è indetto Avviso Interno in applicazione del comma 1 dell'art. 18 del CCNL Comparto Sanità triennio 2019/2021, per il seguente profilo professionale:

- **n. 2 posti di Coadiutore Amministrativo Senior – Area degli Operatori, da destinare al CUP – Area sub distrettuale di Cirò Marina.**

Possono produrre domanda i dipendenti aziendali con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, in possesso dei requisiti culturali e professionali contrattualmente previsti.

Requisito previsto:

attestato di superamento di due anni di scolarità dopo il diploma di istruzione secondaria di primo grado o, in mancanza, diploma di istruzione secondaria di primo grado e cinque anni di esperienza professionale nel profilo di coadiutore amministrativo.

E' data priorità a coloro i quali:

- sono residenti a Cirò Marina o comuni limitrofi
- sono soggetti a prescrizioni/limitazioni alle mansioni del profilo professionale di appartenenza
- hanno il relativo nulla osta da parte dei rispettivi Responsabili/Direttori.

In caso di domande di candidati superiori ai posti previsti, si procederà a selezione tramite valutazione comparativa dei curricula presentati.

La domanda di partecipazione, intestata al Commissario Straordinario dell' A.S.P. di Crotone, dovrà pervenire esclusivamente tramite pec all'indirizzo "protocollo@pec.asp.crotone.it", entro il termine perentorio del 15° giorno

successivo alla data di pubblicazione del presente Avviso sull'albo pretorio aziendale.

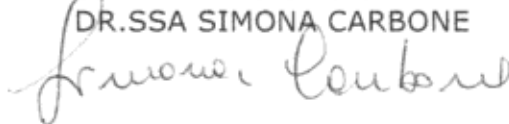
Qualora la scadenza del presente Avviso coincida con il sabato o un giorno festivo la stessa è prorogata di diritto al primo giorno seguente lavorativo.

Alla domanda di partecipazione i candidati dovranno allegare un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, formalmente documentato con idonea documentazione e/o autocertificazione resa ai sensi del T.U. n. 445/2000. Non è ammessa la produzione di documentazione oltre i termini di scadenza del presente Avviso né è ammesso fare richiamo a documenti e titoli in possesso di questa A.S.P.

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, integrare, revocare il presente Avviso senza che gli interessati possano vantare alcuna pretesa in merito.

Per quanto non espressamente previsto valgono le regole disciplinanti la materia.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
DR.SSA SIMONA CARBONE



Allegato: fac-simile di domanda

Al Commissario Straordinario
Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone
Centro Direzionale "IL GRANAIO"
Viale Stazione/Ang. Via G. Di Vittorio
88900 CROTONE

Il sottoscritto _____, nato a
_____ il _____, residente a
_____ in Via _____,
codice fiscale _____, dipendente aziendale con
il profilo professionale di _____ - Area degli
Operatori, in servizio presso l'U.O. _____,
chiede di partecipare all'Avviso Interno ai sensi del comma 1, art. 18 CCNL Comparto
Sanità 2019/2021, per **n. 2 posti di Coadiutore Amministrativo Senior - Area
degli Operatori.**

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti
o di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e consapevole, altresì, che la
non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dei benefici
eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione
non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.
445/2000 sotto la propria responsabilità dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti di partecipazione all'Avviso;
- di essere residente nel comune di _____;
- di essere soggetto alle seguenti prescrizioni/limitazioni alle mansioni del
profilo _____ professionale di _____ appartenenza:

_____;
- di accettare, avendone preso conoscenza, le norme e le condizioni del
presente bando;
- di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs.
n. 196/2003 e ss.mm.ii. e del GDPR Regolamento UE 2016/679, per le
finalità connesse all'espletamento dell'Avviso;
- che il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta ogni
comunicazione relativa al presente Avviso è il seguente:

VIA _____, CAP _____,
CITTA' _____, TEL/CELL. _____,
MAIL/PEC _____.

DATA

FIRMA

Allegati:

- curriculum formativo e professionale redatto in forma di dichiarazione sostitutiva
- fotocopia documento d'identità in corso di validità
- altro