



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **SOC GESTIONE RISORSE UMANE**

Sede legale : Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)

Sede Operativa Omegna Tel 0323 868370 Fax 0323 868371 e-mail :osru@aslvco.it

Sede Operativa Verbania Tel 0323 541439-411 Fax 0323 541415 e-mail :previdenza@aslvco.it

Sede Operativa Domodossola Tel 0323 491430 Fax 0323 491260 e-mail:stipendi@aslvco.it

### **AVVISO DI MOBILITA' ORDINARIA AZIENDALE RISERVATO AL PERSONALE DIPENDENTE PER N.1 POSTO DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE CAT. D) – DS)**

### **DA DESTINARE ALLA SOC GESTIONE DELLE RISORSE UMANE – SETTORE ECONOMICO PREVIDENZIALE**

A detto avviso può partecipare esclusivamente il personale dipendente del Ruolo Amministrativo ed in servizio a tempo indeterminato da almeno un anno presso la stessa U.O., con la qualifica di Collaboratore Amministrativo Professionale Cat. D) – Ds).

L'istanza, da redigersi in carta semplice ed esclusivamente sull'apposito modulo, reperibile presso la Struttura Complessa Gestione Risorse Umane, dovrà essere presentata

**ENTRO LE ORE 12.00 DEL GIORNO 4 FEBBRAIO 2015**

all'Ufficio Protocollo - Via Mazzini 117 - Omegna.

Le istanze presentate verranno valutate con i criteri di cui all'accordo integrativo aziendale sottoscritto in data 28.11.2008 e recepito con deliberazione n. 888 del 11/12/2008, sulla base dell'anzianità di servizio, della situazione familiare, della residenza anagrafica, della formazione professionale e del colloquio, come di seguito specificato :

- |                                      |                  |
|--------------------------------------|------------------|
| - Servizi prestati                   | Massimo Punti 15 |
| - Situazione familiare               | Massimo Punti 5  |
| - Residenza Anagrafica               | Massimo Punti 3  |
| - Curriculum formativo professionale | Massimo Punti 20 |
| - Colloquio                          | Massimo Punti 22 |

Le domande e i colloqui saranno valutati da un'apposita Commissione composta dal Direttore Amministrativo Aziendale o suo delegato, da Due Direttori di UU.OO. interessate o loro delegati.

L'eventuale graduatoria derivante dal presente avviso di mobilità ordinaria, sarà utilizzabile per tutte le future necessità.

L'A.S.L. si riserva la facoltà di annullare, revocare, sospendere o prorogare gli effetti del presente bando, qualora ne rilevasse l'opportunità o la necessità, con provvedimento motivato.

Il presente avviso, correlato dal relativo modulo, sarà pubblicato all'albo ufficiale dell'ASL nonché nel sito Intranet aziendale

Omegna, 20 Gennaio 2015

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO AZIENDALE  
(Dott. Rino Bisca)**



www.regione.piemonte.it/sanita



una sanità in salute Fa bene a tutti



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

ALLA SOC  
GESTIONE RISORSE UMANE  
**SEDE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Chiede di essere ammesso all'avviso di

**MOBILITA' INTERNA ORDINARIA**

riservato al personale dipendente a tempo indeterminato con la qualifica di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ per l'assegnazione alla SOC Gestione

Risorse Umane – Settore Economico Previdenziale.

A tal fine dichiara

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28/10/2000 n. 445 e per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

Di essere dipendente a tempo indeterminato con la qualifica di \_\_\_\_\_

nella categoria \_\_\_\_\_ livello Economico \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

che il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere inviata ogni necessaria comunicazione è il seguente :

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_



www.regione.piemonte.it/sanita



una sanità in salute fa bene a tutti



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Che il proprio nucleo familiare si compone di :

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cognome e nome grado di parentela

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cognome e nome grado di parentela

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cognome e nome grado di parentela

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cognome e nome grado di parentela

Alla fine della valutazione di merito, il/la sottoscritto/a presenta i documenti utili a certificare situazioni di disagio familiari e personali.

Che la distanza chilometrica tra il comune di residenza e l'attuale sede di assegnazione è di KM \_\_\_\_\_

Che la distanza chilometrica tra il comune di residenza e nuova sede di assegnazione è di KM \_\_\_\_\_

Di aver prestato servizio presso le Unità Organizzative – altri Enti Pubblici e/o Strutture private/convenzionate come di seguito indicato :

Periodo dal	al	QUALIFICA	PRESSO

Si allega curriculum formativo

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_