



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
SIRACUSA

Visto il D. Lgs n.502/92 e ss.mm.ii.

Visto l'Atto Aziendale, approvato con atto deliberativo n. 1006 del 30.12.2019;

Visto il D.Lgs n. 165 del 2001 e s.m.i. art. 30 comma 2 - bis;

**AVVISO INTERNO di mobilità ai sensi dell'art. 30 comma 2 - bis del D.Lgs n. 165 del 2001 s.m.i.
riservato al personale in posizione di comando presso l'ASP di Siracusa**

Scadenza bando 01 DIC. 2021

IL DIRETTORE GENERALE

RENDE NOTO

Che, in esecuzione della Deliberazione n. 1631 del 17/11/21 è indetto AVVISO INTERNO di mobilità ai sensi dell'art. 30 comma 2 - bis del D.Lgs n. 165 del 2001 s.m.i., finalizzato all'immissione in ruolo dei dipendenti provenienti da altre amministrazioni del SSN, riservato al personale in posizione di comando presso l'ASP di Siracusa, per le seguenti figure professionali:

- N. 1 posto di Dirigente Farmacista;

Si invitano tutti i dipendenti in servizio presso questa Azienda in posizione di comando alla data di scadenza del presente avviso, qualora fossero interessati, a presentare apposita istanza per l'immissione in ruolo, esclusivamente mediante PEC al seguente indirizzo: concorsi@pec.asp.sr.it.

Il Direttore Generale
Dr. Salvatore Lucio Ficarra

22 NOV. 2021

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

Al Direttore Generale
Dell'ASP di Siracusa

IL/la sottoscritto/a..... residente a

in via, pec:, dipendente a tempo

indeterminato presso.....,

figura professionale.....

in posizione di comando presso questa ASP dal.....

CHIEDE

Di partecipare alla procedura di mobilità interna per la seguente figura

professionale.....

di cui all'avviso pubblicato in data

A tal fine il/la sottoscritto/a allega il proprio curriculum formativo e professionale, redatto sotto forma di autocertificazione, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e s.m.i, corredato di un valido documento di riconoscimento.

Data.....

(firma per esteso)

.....