



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n° 7 Carbonia

COMMISSARIO STRAORDINARIO

## AVVISO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER INCARICHI INTERNI

E' indetto avviso interno per l'acquisizione di manifestazione di interesse relative alla funzione di **Tutor area formazione**.

I dipendenti interessati dovranno inoltrare domanda in carta semplice, unitamente a tutti i titoli che ritengano opportuno presentare e che siano espressione di **esperienza settoriale di natura organizzativa nella formazione**, e curriculum vitae sintetico che riporti, esclusivamente le esperienze ritenute rilevanti ai fini della manifestazione in oggetto.

E' facoltà della Direzione prevedere un eventuale prova scritta di organizzazione e gestione di eventi formativi nonché un colloquio volto ad approfondire quanto dichiarato nel curriculum.

Possono presentare manifestazione d'interesse coloro i quali alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande sono titolari di un rapporto di lavoro, a qualsiasi titolo e forma, con l'Azienda Sanitaria n.7 di Carbonia. La partecipazione è consentita sia al personale della Dirigenza che del Comparto.

Le domande redatte in carta semplice secondo l'allegato schema, indirizzate all'Ufficio Formazione, via Dalmazia, 83 – Carbonia, dovranno pervenire entro e non oltre il decimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito internet dell'Azienda [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it); qualora detto termine cada in giorno festivo, lo stesso è prorogato al giorno successivo non festivo.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
dr.ssa Maria Fanni Pittau

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
dott. Antonio Onnis



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n° 7 Carbonia

COMMISSARIO STRAORDINARIO

**AZIENDA U.S.L. N. 7**  
**Ufficio Formazione e Qualità**  
**Via Dalmazia, 83**  
**09013 CARBONIA**

Oggetto: Manifestazione di interesse per incarico interno.

Profilo professionale : \_\_\_\_\_

Il sottoscritt \_\_\_\_\_,

nat a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_, (CAP \_\_\_\_\_),

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

email \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Il proprio interesse all'eventuale ruolo di:

**Tutor area formazione**

A tal fine, consapevole ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00 e delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara:

1. di essere dipendente della ASL Carbonia con rapporto di lavoro (specificare la tipologia) dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;
2. di prestare servizio presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ ;
4. che quanto riportato nell'allegato curriculum corrisponde a verità;
5. ai sensi del D.Lgs n. 196/03, di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge.
6. di allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allega curriculum formativo e professionale datato e firmato