



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; 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