

AZIENDA SANITARIA DI NUORO

REGIONE SARDEGNA

_____ % _____

BANDO DI SELEZIONE INTERNA FINALIZZATO **ALLA MOBILITA' INTERNA DI COLLABORATORI** **PROFESSIONALI – ASSISTENTI SOCIALI**

Si rende noto che è indetta selezione interna, per titoli e colloquio, riservata al personale appartenente al profilo di Collaboratore Professionale – Assistente Sociale che opera presso le strutture Aziendali, finalizzato alla mobilità ordinaria interna di:

Collaboratori Professionali – ASSISTENTI SOCIALI

I posti da ricoprire sono 4, presso le seguenti sedi:

SERD sede di SINISCOLA

CSM sede di MACOMER

SERD sede di SORGONO

PUA sede di NUORO

Per partecipare alla selezione è indispensabile essere dipendenti a tempo indeterminato della Azienda Sanitaria di Nuoro nella qualifica di Collaboratore Professionale – Assistente Sociale.

La Commissione ha a disposizione 50 punti: 20 per i titoli e 30 per il colloquio.

Ai fini della formazione della graduatoria finale costituirà titolo preferenziale avere maturato esperienze specifiche e possedere titoli attinenti all'attività da espletare presso i servizi da ricoprire.

Si invitano i dipendenti interessati ad utilizzare esclusivamente lo schema di domanda fornito con il presente bando ed a compilarla con precisione in tutte le sue parti.

Le domande potranno essere inviate all'Azienda per posta, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento (fa fede il timbro postale) oppure consegnate a mano al Protocollo Generale - Via Demurtas n.1 – Nuoro entro il termine perentorio del 23 febbraio 2010.

Per eventuali chiarimenti è possibile rivolgersi al Servizio Personale.

Nuoro 08 febbraio 2010

D'ORDINE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

F. to Il Direttore del Servizio Personale

Dr. Francesco Bomboi

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____

chiede di partecipare alle procedure di mobilità interna ordinaria riservato al personale

dipendente a tempo indeterminato nel profilo professionale di **Collaboratore Professionale –**

ASSISTENTE SOCIALE Cat. D

A tal fine dichiara:

- di essere dipendente a tempo indeterminato nel profilo professionale di Collaboratore Professionale
- ASSISTENTE SOCIALE presso l'Azienda Sanitaria di Nuoro

dal _____

attualmente in servizio presso _____

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

COGNOME E NOME _____

VIA _____ N. _____

CITTA' _____ CAP. _____ tel. _____

Al fine della valutazione di merito, il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- Curriculum formativo e professionale.
- Situazione familiare.

Data, _____

Firma
