

## ELEZIONI DEL CONSIGLIO DEI SANITARI AVVISO AL PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO DELL'AZIENDA

Le operazioni di voto si svolgeranno dalle ore 07.30 alle ore 14.30 dei giorni di seguito specificati nelle sotto-indicate sedi dell'Azienda:

- PO Sant'Alfonso Maria de' Liguori – presso l'ex aula didattica sita al I piano dalle ore 7.30 alle ore 14.30 del **giorno 7.6.2018**;
- PO Rummo - presso la sede del Polo Didattico in Via dell'Angelo 1 (BN) - dalle ore 7.30 alle ore 14.30 del **giorno 8.6.2018**;

### **Sono ELETTORI ed ELEGGIBILI i DIPENDENTI a TEMPO INDETERMINATO**

appartenenti a ciascuna categoria professionale rappresentata in seno al Consiglio dei Sanitari, titolari di rapporto di dipendenza a tempo indeterminato con l'Azienda alla data della pubblicazione del presente avviso.

Per la **FORMAZIONE DELLE LISTE ELETTORALI** il personale interessato appartenente alle categorie sottoindicate dovrà far pervenire la **CANDIDATURA per iscritto al Protocollo Generale dell'Azienda entro e non oltre le ore 12,00 del giorno 15.5.2018**. La presentazione della candidatura dovrà avvenire secondo le modalità specificate nell'allegato A al presente

#### **Avviso**

Non sono candidabili i componenti della commissione elettorale.

Le operazioni di voto avverranno distintamente per ciascuna categoria professionale (per ognuna delle quali sarà predisposta una lista di candidati) a scrutinio segreto mediante schede sulle quali dovrà essere **espressa una sola preferenza**.  
Non sono ammesse deleghe.

Per sovrintendere alle operazioni correlate all'elezione, in particolare alla formazione delle liste degli elettori, distinte per ciascuna categoria rappresentata, all'acquisizione delle candidature, alla verifica dei requisiti di eleggibilità dei singoli candidati, viene nominata una **COMMISSIONE ELETTORALE**.

La commissione elettorale, formata dai rappresentanti delle categorie professionali eleggibili nel consiglio dei Sanitari, avrà la seguente composizione:

Presidente:	Dr. Raffaele Lanni
Direttore Sanitario o suo delegato	
Rappresentanti delle categorie dei sanitari:	
Dirigente medico	Dr.ssa Federica D'Agostino
Dirigente laureato non medico	Dr.ssa Michelina Barbieri
Infermiere	Dr.ssa Filomena Tizzani
Tecnico Sanitario	Dr. Pasquale Cerino
Tecnico riabilitatore	Dr. Enrico Tommaso Buonfino
Segretario	Dr. Mauro Corona

La Commissione predisporrà le liste, distinte per ciascuna categoria rappresentata, sulla base delle candidature pervenute e risultate valide. Le liste così composte verranno affisse all'albo dell'Azienda una settimana prima della data delle elezioni; di esse sarà data ampia diffusione.

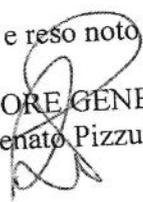
### **CONSIGLIO DEI SANITARI**

La Composizione del Consiglio dei sanitari, presieduto dal Direttore sanitario, è così articolata:

- n. 8 dirigenti medici;
- n. 3 dirigenti sanitari laureati non medici;
- n. 2 unità del personale infermieristico;
- n. 2 unità del personale tecnico sanitario;
- n. 2 unità del personale proveniente dalle professioni tecnico-riabilitative.

Il presente avviso viene pubblicato all'Albo e reso noto con i mezzi di diffusione aziendale.

IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Renato Pizzuti



## MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE

La dichiarazione di candidatura deve essere effettuata utilizzando la **modulistica di seguito specificata**.  
La stessa deve essere indirizzata al Presidente della Commissione Elettorale per la formazione del Consiglio dei sanitari e presentata, per iscritto, all'Ufficio Protocollo generale, sito presso la Palazzina Amministrativa dell'A.O. in via dell'Angelo 1 82100 Benevento, entro le ore 12.00 del **giorno 15.5.2018**

Il candidato deve allegare, alla dichiarazione di cui sopra, copia del proprio documento di identità.  
La suddetta dichiarazione deve essere obbligatoriamente accompagnata da un numero di firme di avallo da parte di elettori facenti parte della corrispondente componente, che sostengono la specifica candidatura, come di seguito indicato:

- Componente dirigenza medica – n. 5 firme
- Componente dirigenza sanitaria laureati non medici – n. 3 firme
- Componente personale infermieristico – n. 15 firme
- Componente personale tecnico sanitario – n. 3 firme
- Componente personale professioni tecnico – riabilitative – n. 3 firme

Ogni elettore può sottoscrivere, e quindi sostenere, un'unica candidatura.

Le firme di avallo devono essere accompagnata da copia del documento di identità di ciascun firmatario, che va allegato alla suddetta dichiarazione di candidatura.

Le candidature, corredate dalle firme dei sostenitori, dovranno essere presentate all'Ufficio di Protocollo entro le ore 12.00 **del giorno 15.5.2018**

L'elenco delle candidature, è pubblicato all'albo pretorio on-line, ed affisso presso la sede del P.O. Sant'Alfonso Maria De' Liguori e presso la Palazzina Amministrativa dell'Azienda in via dell'Angelo 1 (BN) del P.O. Rummo.

*Al Presidente della Commissione Elettorale  
per la formazione del Consiglio dei Sanitari  
c/o Ufficio Protocollo  
A.O. G. Rummo  
Palazzina Amministrativa  
Via dell'Angelo, 1 82100 Benevento*

Oggetto: dichiarazione di candidatura alle elezioni del Consiglio dei Sanitari A.O. G. Rummo

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ mail/pec \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

dipendente a tempo indeterminato dell'A.O. G. Rummo

visto l'avviso pubblicato in data ..... e presa visione delle modalità di elezione del  
Consiglio dei Sanitari

dichiara

di volersi candidare alle elezioni in oggetto per la componente sotto indicata: (barrare la casella che  
interessa)

- Componente dirigenza medica
- Componente dirigenza sanitaria laureati non medici
- Componente personale infermieristico
- Componente personale tecnico sanitario
- Componente personale professioni tecnico - riabilitative

A tal fine autorizza l'A.O. G. Rummo al trattamento dei propri dati personali per le sole finalità correlate allo svolgimento della procedura elettorale (D.Lgs 196/03).  
**Allega, alla presente dichiarazione di candidatura, copia del proprio documento di riconoscimento.**

La presente dichiarazione è accompagnata dalla seguente sottoscrizione di n. \_\_\_\_\_ elettori appartenenti alla medesima componente del sottoscritto.

Firma del candidato

Li.....

I sottoscritti elettori dichiarano di sostenere la candidatura di \_\_\_\_\_  
in occasione delle elezioni del Consiglio dei Sanitari dell'A.O. G. Rummo  
A tal fine autorizzano l'A.O. G. Rummo al trattamento dei propri dati personali per le sole finalità correlate  
allo svolgimento della procedura elettorale (D.Lgs 196/03)

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

N.B.

*-Le firme di avallo, di cui sopra, devono essere accompagnata da copia del documento di identità di ciascun firmatario, che va allegato alla presente*  
*-Ai sensi del D.lgs 196/2003 i dati personali contenuti nella candidatura saranno utilizzati esclusivamente per le finalità correlate allo svolgimento delle Elezioni del Consiglio dei Sanitari.*