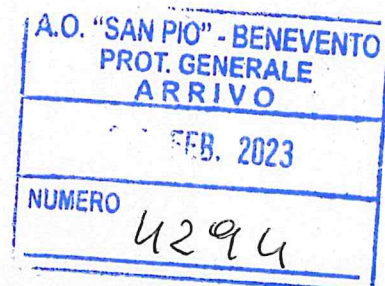




**AZIENDA OSPEDALIERA**  
**"SAN PIO" - BENEVENTO**  
**di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione**  
**DEA di II Livello**



**AVVISO INTERNO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER MOBILITA' COMPENSATIVA  
AI SENSI DELL'ART 30 D. LGS N. 165/2001 – RISERVATO AI DIPENDENTI IN SERVIZIO A  
TEMPO INDETERMINATO. VARI PROFILO**

Considerato che allo stato risulta pervenuta la seguente istanza di trasferimento per mobilità compensativa:

- 1- Sig.ra Buonavolontà Maria Grazia, Assistente Amministrativo, dipendente a tempo indeterminato A.O.R.N. "San Pio", con destinazione Asl Napoli-Centro P.O. "San Leonardo", Sig.ra. De Vita Nicola, Assistente Amministrativo, dipendente a tempo indeterminato ASL Napoli-Centro, con destinazione Asl di Salerno, e Sig.ra Iannarone Carmen, Assistente Amministrativo, dipendente a tempo indeterminato Asl di Salerno, con destinazione AORN "San Pio";
- 2- Dott. Mango Aldo, Infermiere, dipendente a tempo indeterminato Asl di Benevento, Dott. Orsillo Luigi Infermiere dipendente a tempo indeterminato A.O.R.N. "San Pio";
- 3- Sig.ra Zollo Valentina Operatore Socio Sanitario, dipendente a tempo indeterminato ASREM di Campobasso, e Sig.ra Luminiello Vincenzina, Operatore Socio Sanitario, dipendente a tempo indeterminato, AORN "San Pio";

L'A.O.R.N. "San Pio", con la presente intende effettuare un'indagine esplorativa finalizzata a verificare l'interesse di eventuali altri dipendenti alla mobilità per compensazione correlata ai dipendenti succitati.

Qualora vi siano richieste da parte dei controinteressati le stesse verranno valutate secondo quanto previsto con delibera n. 47 del 28/01/2020 e con delibera n 476 del 06/10/2022;

La presente indagine non fa sorgere a favore dei partecipanti alcun diritto al trasferimento ed è volta esclusivamente ad accertare che non vi siano controinteressati al passaggio, nel rispetto dei principi di imparzialità e trasparenza, di cui all'art. 30 del D.Lgs 165/2001. e, pertanto, non vincola in alcun modo questa AORN ai dipendenti che manifestato il loro interesse;

L'amministrazione si riserva in ogni caso, ed in qualsiasi momento, il diritto di sospendere, interrompere, modificare o cessare definitivamente la presente indagine conoscitiva.

I dati forniti da soggetti proponenti verranno trattati, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (regolamento sulla protezione dei dati c.d. "GDPR"), esclusivamente per finalità connesse all'espletamento della suddetta procedura.

Il dipendente dovrà far pervenire, a questa AO, la propria manifestazione di interesse attraverso apposita domanda di candidatura presentata, solo ed esclusivamente, secondo il fac-simile allegato (Allegato 1), al seguente indirizzo pec: [arearisorseumane@pec.ao-rummo.it](mailto:arearisorseumane@pec.ao-rummo.it), entro e non oltre 7 (sette) giorni dalla pubblicazione del presente avviso sul sito Aziendale, link Bandi di Concorso. Le manifestazioni di interesse presentate oltre al suddetto termine non saranno prese in considerazione al fine della presente indagine esplorativa.

Il Direttore UOC Risorse Umane  
Dott.ssa Marina Pinto

Il Direttore Generale  
Dott.ssa Maria Morgante



Fac Simile Domanda

A.O. San Pio  
Direttore U.O.C. risorse Umane  
PEC:arearisorseumane@pec.ao-rummo.it

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a.....(prov.....) il .....

Residente a .....(prov.....) CAP .....

Via/piazza.....n.....tel/cell.....

Recapito(se diverso dalla residenza).....

**CHIEDE**

Di partecipare all'avviso esplorativo per manifestare il proprio interesse alla mobilità compensativa per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 1 posto di cat. .... qualifica.....

Presso l'Azienda .....  
(ai sensi dell'art. 30 D.Lgs 165/2001);

A tal fine , consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.PR 28/12/2000 n. 445, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

**DICHIARA**

di aver prestato servizio a tempo pieno indeterminato presso il SSN a far data dal .....

di prestare servizio presso la UOC di ..... del P.O. di .....

di avere superato il periodo di prova;

di specificare la seguente documentata esigenza di ricongiunzione al proprio nucleo familiare:

.....  
.....  
.....

di avere preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato quanto previsto dall'avviso di cui alla presente richiesta;

di comunicare il presente indirizzo di posta elettronica/ pec per ricevere ogni comunicazione inerente la presente procedura di mobilità:

email/pec .....

si allega:

fotocopia documento d'identità;

eventuale documentazione comprovante le esigenze di ricongiunzione del proprio nucleo familiare;

Luogo e data .....

Firma.....

Il/La sottoscritto/a, esprimo il proprio consenso affinché i dati personali contenuti nella presente domanda, possano essere trattati, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. "GDPR") per gli adempimenti connessi.

Luogo e data .....

Firma.....