



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

A.O. "SAN PIO" - BENEVENTO PROT. GENERALE ARRIVO
13 LUG. 2023
NUMERO 15133

**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. PROFILO DI DIRIGENTE BIOLOGO**

Considerato che allo stato risultano pervenute la seguenti istanze di trasferimento per mobilità compensativa:

1-Dott.ssa Sparacino Angela, Dirigente Biologo, dipendente a tempo indeterminato A.O.R.N "San Pio
Dott.ssa Guarino Maria Luisa, Dirigente Biologo, dipendente a tempo indeterminato Azienda Sanitaria
Locale Napoli 3 Sud-Ospedali Riuniti Penisola Sorrentina- PO Sorrento Vico Equense

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 contro interessati, come per l'Area del Comparto, le stesse verranno
valutate secondo quanto previsto con delibera n. 47 del 28/01/2020 e successiva integrazione con delibera
n.476 del 06/10/2022.

Qualora si vogliano presentare più manifestazioni d'interesse bisogna presentare singola domanda per
ciascun interesse.

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
seguito indirizzo pec: 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. _____ posto di

qualifica.....Avviso prot.....

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 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.....