PROT. N. 9321 DEL 23.04.2025

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

AZIENDA OSPEDALIERA SAN PIO BENEVENTO

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 Professionale Operatore Socio Sanitario, Area degli Operatori.

Considerato che allo stato risultano pervenute le seguenti istanza di trasferimento per mobilità compensativa:

1. Sig.ra Marika Bruschino, Operatore Socio Sanitario, dipendente a tempo indeterminato A.O.R.N. "San Pio" di Benevento, con destinazione ASL Avellino, Sig Traunero Gianni, Operatore Socio Sanitario, dipendente a tempo indeterminato ASL Napoli 1 Centro, con destinazione A.O.R.N. " San Pio" di Benevento e il Sig. Parolisi Pasquale, dipendente a tempo indeterminato ASL Avellino con destinazione ASL Napoli 1 Centro;

2. Sig.ra De Musis Ersilia, Operatore Socio Sanitario, dipendente a tempo indeterminato A.O.R.N. "San Pio" di Benevento, con destinazione A.O.R.N. " San Giuseppe Moscati" di Avellino e Sig.ra Tufo Ester, Operatore Socio Sanitario, dipendente a tempo indeterminato A.O.R.N. " San Giuseppe Moscati" di Avellino, con destinazione A.O.R.N. " San Pio" di Benevento;

3. Sig.ra De Vizia Loretana, Operatore Socio Sanitario, dipendente a tempo indeterminato A.O.R.N. "San Pio" di Benevento, con destinazione A.O.R.N. " San Giuseppe Moscati" di Avellino e Sig.ra Gentile Antonella, Operatore Socio Sanitario, dipendente a tempo indeterminato A.O.R.N. " San Giuseppe Moscati" di Avellino, con destinazione A.O.R.N. " San Pio" di Benevento;

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 Deliberazione n. 47 del 28.01.2020 e successiva integrazione, e con Deliberazione 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 seguente 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

ALLEGATO "1"

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 ..... 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 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;