

ISTITUTO NAZIONALE PER LO STUDIO E LA CURA DEI TUMORI
“FONDAZIONE GIOVANNI PASCALE”
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO DI DIRITTO PUBBLICO
Via Mariano Semmola - 80131 NAPOLI – C.F. 00911350635

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER MOBILITA' INTERNA DA ASSEGNARE AL P.O. ASCALESI RISERVATO AL PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE SANITARIO – INFERMIERE, OPERATORE SOCIO SANITARIO E PER IL PROFILO AMMINISTRATIVO.

L'Istituto,, in considerazione dell'art. 18 del CCNL INTEGRATIVO del 20\09\2009 che DISCIPLINA l'istituto della mobilità interna, per il personale non dirigenziale, indice interpello interno finalizzato all'acquisizione di istanze di interesse alla mobilità interna di dipendenti in possesso dei profili in oggetto, da assegnare al P.O. Ascalesi.

Pertanto, chiunque fosse interessato alla manifestazione d'interesse in oggetto, in possesso del profilo di CPS – Infermiere , Operatore Socio Sanitario e del Profilo Amministrativo, dovrà far pervenire alla scrivente U.O.C., mediante Piattaforma GOP, ovvero mezzo email (risorseumane@istitutotumori.na.it) apposita domanda di candidatura secondo il fac-simile allegato e relativo curriculum vitae entro e non oltre 10 (dieci) giorni dalla pubblicazione del presente avviso sul sito Web dell'Istituto nella sezione “Atti e Avvisi interni”.

Le manifestazioni d'interesse presentate oltre il suddetto termine non saranno prese in considerazione ai fini della presente indagine esplorativa e dell'eventuale valutazione.

Si precisa, altresì, che il presente interpello non costituisce obbligo per l'Istituto di procedere alle successive fasi del trasferimento e, pertanto, non vincola in alcun modo l'Istituto con i dipendenti che hanno 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 dai soggetti proponenti verranno trattati, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. "GDPR"), esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della suddetta procedura.

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi all'U.O.C. Gestione Risorse Umane (tel. 081 5903435 – fax 081 5462043 – risorseumane@istitutotumori.na.it) .

Il presente avviso è consultabile sul sito internet www.istitutotumori.na.it – sezione “Atti e Avvisi interni”.

IL DIRETTORE F.F.
U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE
Dr. Francesco Fava

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA

Al Direttore Generale
Istituto Nazionale per lo Studio e la
Cura dei Tumori
Fondazione "G. Pascale"
Via Mariano Semmola
c.a.p. 80131 NAPOLI

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a.....il.....

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

Via/p.zza.....n.....tel/cell.....

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

Indirizzo di posta elettronica / pec

C H I E D E

Di partecipare all'avviso esplorativo per manifestare il proprio interesse alla mobilità interna per il personale dipendente con il profilo di C.P.S. Infermiere, Operatore Socio Sanitario e il profilo Amministrativo, presso il P.O. Ascalesi.

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

D I C H I A R A

1. di essere in servizio a tempo pieno ed indeterminato presso l'I.R.C.C.S. Istituto Nazionale Tumori "Fondazione G. Pascale" a far data dal
2. di prestare attività lavorativa presso.....
3. di aver superato il periodo di prova;
4. di aver preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato quanto previsto dall'avviso di cui alla presente richiesta;

5.l' indirizzo email per ricevere ogni comunicazione che l'amministrazione farà al sottoscritto inerente alla presente è quello istituzionale:

_____ @istitutotumori.na.it_

Si allega:

-curriculum vitae datato e sottoscritto;

-fotocopia documento di identità.

*Luogo e data*_____ *Firma*_____

Il/La sottoscritto/a, esprime 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 alla presente procedura.

*Luogo e data*_____ *Firma*_____


