

## AVVISO DI MOBILITA' INTERNA

PER IL PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DELL'A.S.L. AL  
CON IL PROFILO DI

### COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO **OSTETRICA** (Categoria D)

Il presente avviso è volto ad indire mobilità interna ai fini dell'assegnazione di n. 1 posto di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - OSTETRICA (Categoria D) presso il

### **DISTRETTO DI NOVI LIGURE**

La domanda deve essere presentata secondo lo schema allegato, al seguente indirizzo:

**S.O.C. PERSONALE – SETTORE GIURIDICO**

**Via G. Galilei, n. 1 – 15057 TORTONA (AL)**

entro e non oltre il termine di **scadenza** del **12 MAGGIO 2009**

(pubblicazione all'Albo Aziendale il giorno 28.04.2009)

L'anzianità di servizio verrà riconosciuta a cura dell'Area Personale.

La graduatoria verrà stilata sulla base dell'anzianità di servizio, dei titoli posseduti e di eventuale situazione familiare in cui risulta presente componente fino al 2° grado, con handicap superiore ai 2/3 e convivente.

Per eventuali, ulteriori informazioni si invita a rivolgersi alla  
S.O.C. Personale – Settore Giuridico - TORTONA - al numero: 0131 865746

Tortona, 20.4.2009

-firmato in originale-  
IL DIRETTORE GENERALE  
-Avv. Gian Paolo ZANETTA-



Sede legale: Viale Giolitti, 2  
15033 Casale Monferrato (AL)  
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

ALLA S.O.C. PERSONALE  
SETTORE GIURIDICO  
VIA GALILEI, 1  
15057 TORTONA AL

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) in Via/C.so/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ in servizio a  
tempo indeterminato con il profilo di Collaboratore Professionale Sanitario – OSTETRICA (Categoria D)  
presso la SOC/SOS \_\_\_\_\_ della Sede di \_\_\_\_\_  
a decorrere dal \_\_\_\_\_, visto l'Avviso di mobilità interna in data \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere assegnata presso il DISTRETTO DI NOVI LIGURE

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

- di indicare, come segue, il proprio curriculum formativo: titoli di studio, altri titoli quali attestati di corsi di aggiornamento/convegni ecc..

(indicare le informazioni finalizzate all'identificazione del titolo (attestato/diploma/master/laurea ecc, ente che lo rilascia e relativa sede, titolo, data di svolgimento/durata) \*

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

- di indicare, come segue, la propria situazione familiare (da compilare nel caso di eventuali famigliari conviventi portatori di handicap specificando il grado di parentela e di disabilità).....

- di indicare come segue il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa alla selezione:  
Via.....C.A.P.....  
Città.....Tel. ....

- di autorizzare l'A.S.L. AL, ex D.Lgs 196/03, al trattamento dei propri dati personali.

Luogo e data .....

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

\* La presente dichiarazione inserita direttamente nella domanda vale quale dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di cui al DPR 445/2000 e non necessita, pertanto, la presentazione dei relativi documenti.

In caso di spedizione della domanda o di presentazione diretta da parte di persona diversa dal dipendente interessato, allegare copia fotostatica (non autenticata) fronte e retro di un documento d'identità del sottoscrittore, in corso di validità, provvisto di fotografia. In caso di presentazione diretta da parte del candidato, la presente dichiarazione va resa e sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la domanda e, pertanto, non è necessario allegare copia di un documento di identità.