

## AVVISO DI MOBILITA' VOLONTARIA INTERNA

- Vista la carenza di unità lavorative inquadrare nel profilo professionale di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica presso il P.O. Ascalesi;
- visto l'art. 18, lettera b) C.C.N.L. integrativo 07/04/1999 – Area Comparto;
- visto il regolamento Aziendale – inerente la mobilità interna per il personale dell'Area Comparto – approvato con delibera del Commissario Straordinario pro tempore del 29/12/2011, n. 1570;
- nelle more della definizione delle dotazioni organiche

### E' INDETTO

**Avviso di mobilità volontaria interna, rivolto al personale in servizio a tempo indeterminato presso l' A.S.L. Napoli 1 Centro, inquadrato nel profilo di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica, con esperienza documentata nella gestione delle immagini in formato digitale e nella gestione dei sistemi informatizzati comunemente applicati nell'ambito radiologico (RIS/PACS), per la copertura di n. 3 posti da assegnare al P.O. Ascalesi.**

I dipendenti interessati dovranno rivolgere domanda di mobilità volontaria (come da allegato modello A), debitamente sottoscritta, allegando i documenti e titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione positiva del curriculum di carriera e professionale, datato e firmato, da allegare obbligatoriamente alla domanda di partecipazione.

Tutti i documenti dovranno essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

In caso di accertamento di indicazioni non corrispondenti a veridicità, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Alla domanda di partecipazione, inoltre, dovrà essere allegato un elenco in duplice copia dei documenti e titoli presentati.

Le domande devono essere indirizzate al Direttore Generale e inviate a mezzo raccomandate A/R al Protocollo Generale della A.S.L. Napoli 1 Centro, in Via Comunale del Principe, 13/A – 80145 Napoli, sul plico deve essere indicato l'Avviso a cui si partecipa, e devono pervenire entro e non oltre il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito internet Aziendale <http://www.aslnapoli1centro.it>, nell'Area Avvisi e Concorsi e all'Albo Aziendale.

Per tutto quanto non espressamente indicato nel presente avviso di mobilità si fa riferimento alla normativa che disciplina l'istituto della mobilità interna.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Ernesto Esposito



PUBBLICATO ALL'ALBO DELL'AZIENDALE

IL .....

SCADENZA IL.....

*Bauer*

**Al Direttore Generale**

A.S.L. Napoli 1 Centro  
Via Comunale del Principe, 13/A  
80145 NAPOLI

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
domiciliato in .....(prov. di .....)  
Via/Piazza.....Tel.....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso di mobilità volontaria interna per la copertura di n° 3 posti di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica, con esperienza documentata nella gestione delle immagini in formato digitale e nella gestione dei sistemi informatizzati comunemente applicati nell'ambito radiologico (RIS/PACS), da assegnare al P.O. Ascalesi.

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, consapevole che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n° 445/2000

**DICHIARA**

- la propria disponibilità ad essere trasferito presso il P.O. Ascalesi - Unità Operativa Complessa di Radioterapia.
- di essere dipendente a tempo indeterminato presso il ....., profilo di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica, Ctg. D), a decorrere dal.....;
- di prestare servizio presso l'U.O. ....;
- di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, l'A.S.L. Napoli I centro al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza.
- il domicilio presso il quale deve essere fatto ogni comunicazione relativa all'avviso di mobilità è il seguente: Via ..... C.A.P. .... Città .....  
Tel. ....;

data

firma non autenticata

*Bur*