

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDE DI MOBILITA' INTERNA
SECONDO AVVISO ANNO 2024**

Si rende noto che, nel rispetto del regolamento aziendale sulla mobilità interna, approvato con Decreto DG n. 753/2023, l'Agenzia intende raccogliere nuovamente le richieste di mobilità interna dei dipendenti del Comparto.

Si tratta un atto ricognitivo che non presuppone un diritto al trasferimento.

Le domande ricevute costituiscono uno strumento per l'Amministrazione per valutare come soddisfare gli eventuali fabbisogni di personale nel corso dell'anno, secondo le procedure indicate nel Regolamento.

La domanda è valida solo per il presente avviso: pertanto, qualora alla stessa non dovesse essere dato seguito, la stessa dovrà essere ripresentata a seguito di nuovo avviso.

Si precisa che le richieste presentate con l'avviso precedente (prot. 3485/24), sono da intendersi superate. All'interno dell'apposito modello al dipendente è richiesto di fornire al massimo **due possibili scelte**, indicando per ciascuna la struttura e la sede desiderate.

1) Requisiti di partecipazione

Possono presentare domanda i dipendenti del Comparto a tempo indeterminato dell'ATS di Brescia.

2) Presentazione Domanda

I dipendenti interessati devono presentare, con le modalità e nei termini prescritti dal presente avviso, istanza scritta utilizzando l'apposito modello predisposto dalla SC Gestione e Sviluppo Risorse Umane, che viene allegato al presente avviso, da compilare in ogni parte.

Alla domanda deve essere allegato in copia un documento di identità ed un curriculum vitae aggiornato.

Per ridurre i tempi della procedura, le domande dovranno essere trasmesse esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica concorsi@ats-brescia.it dalla posta elettronica aziendale, in quanto indirizzi di posta privati potrebbero non essere riconosciuti dal sistema e considerati spam.

SCADENZA ORE 12.00 DEL 25.10.2024

3) Norme Finali

Per quanto non contemplato nel presente avviso si intendono qui richiamate a tutti gli effetti le vigenti norme di legge o disposizioni contrattuali.

Con la presentazione dell'istanza, i dipendenti interessati accettano integralmente le condizioni riportate nel presente avviso.

L'Agenzia si riserva la facoltà di modificare, di sospendere o revocare l'avviso stesso qualora, a suo giudizio, ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

I dati personali forniti dai candidati con la domanda di partecipazione all'avviso saranno trattati per le finalità di gestione della procedura.

Il testo del presente avviso sarà disponibile sul sito internet dell’Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione “Lavora con noi”.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla SC Gestione e Sviluppo Risorse Umane ai numeri: 030/3838.204-253-192

Firmato digitalmente dal
DIRETTORE GENERALE
Dott. Claudio Vito Sileo

Il responsabile del procedimento: Dott. Bruno Galetti

**DOMANDA MOBILITÀ AZIENDALE ORDINARIA**

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola _____

Data e luogo di nascita _____

in servizio presso: Dipartimento _____

SC/SS/SSD _____

Area di inquadramento _____

Profilo professionale _____

formula domanda di mobilità interna, ai sensi e per gli effetti del Regolamento aziendale, presso le seguenti U.O. e sedi:

- U.O. _____ sede _____;

- U.O. _____ sede _____.

In relazione a tale domanda dichiara, consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, di possedere la seguente anzianità di servizio c/o SSN ovvero c/o la Pubblica Amministrazione

Denominazione P.A.	Profilo di inquadramento e area di inquadramento	Posizione giuridica (ruolo, incaricato, supplente)	Data inizio servizio	Data fine servizio	Ore sett.li su ore sett.li
					/
					/
					/
					/
					/

Dichiara in aggiunta:

 di essere beneficiario dei permessi previsti dalla Legge 104/1992 per n. _____ assistiti

 di essere genitore di figli di età inferiore a 12 anni. Indicare numero _____

- che la distanza tra il domicilio (indicare Comune _____) e la sede di assegnazione (indicare Comune _____) è pari a _____ km calcolato su Google Maps, prendendo il percorso più corto per le auto).

Per i **SOLI** dipendenti appartenenti **ALL'AREA DEGLI ASSISTENTI E ALL'AREA DEI PROFESSIONISTI E FUNZIONARI DELLA SALUTE** allegare il proprio Curriculum Vitae.

Luogo e data _____

Il Dipendente

Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC DF98F9977DF76C038A2A604782848E001FD3E18A0255440981AA6660C27BF390

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: CLAUDIO VITO SILEO

Firma in formato p7m: BRUNO GALETTI

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0096725/24

Data Protocollo 04/10/2024

Primo Destinatario (Comp.) SC GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE

Oggetto MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDE DI MOBILITA' INTERNA - SECONDO AVVISO ANNO 2024

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL <https://protocollo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/>

IDENTIFICATIVO AT SBS-YECYA-591073

PASSWORD yOkkE

DATA SCADENZA Senza scadenza

Ai sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.

Scansiona il codice a lato per verificare il documento

