



REGIONE CALABRIA

del / /2020

Prot. n.
S.C. Gestione Personale e Risorse Umane e Formazione
Sez. Medicina Convenzionata
Via Dante Alighieri, s.n.c.
89900 Vibo Valentia

ALBO PRETORIO

Atto pubblicato in data 22-06-2020
n. 32/ES

AVVISO

Per il conferimento di incarico a tempo determinato, per la durata di mesi 6 al fine di fronteggiare le esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione del COVID 19, per le necessità dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia

Si rende noto

Che questa Amministrazione, al fine di fronteggiare le esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla pandemia dovuta al covid-19, così come previsto dall'art. 1, comma 1, lett. a), del decreto-legge 09.03.2010, n. 14, intende conferire incarichi di lavoro a tempo determinato, per la durata di mesi 6, prorogabili in ragione del perdurare dello stato di emergenza, al seguente personale:

- ▶ n. 2 dirigenti veterinari – area funzionale: “B” per il servizio di Igiene degli alimenti di Origine Animale

Sono ammessi a partecipare:

- ▶ i Laureati in medicina veterinaria;
- ▶ in possesso di specializzazione in ispezione degli alimenti di origine animale;
- ▶ abilitati alla professione;
- ▶ iscritti all'ordine.

I Veterinari interessati potranno presentare istanza, entro e non oltre il giorno 10 luglio 2020, ore 12:00, alla Struttura Complessa Sviluppo e Gestione del Personale e Formazione – sez. Medicina Convenzionata - ASP di Vibo Valentia – Dr. Gabriele Chiera – citando il codice: cov/vet10072020

Modalità e termini di presentazione della domanda

Direttamente al protocollo generale: entro le ore 12:00, dal lunedì al venerdì;

tramite pec: aspvibovalentia@pec.it;

per raccomandata all'indirizzo: S.C. Gestione e Sviluppo Risorse e Formazione – Sez. Medicina Convenzionata – ASP Vibo Valentia, Via Dante Alighieri, 67.

Incarico

Il conferimento dell'incarico avverrà previa valutazione dei curricula pervenuti, da una commissione nominata dal Commissario Straordinario allo scopo costituita

Trattamento dei dati personali

Qi sensi del Regolamento europeo GDPR n. 679 del 2016 e del decreto legislativo 30.06.2003, n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso questa Azienda – S.C. gestione e Sviluppo risorse umane e formazione - Sezione Medicina Convenzionata, per le finalità inerenti la gestione del rapporto stesso. Nel trattamento ed utilizzo dei dati è compresa ogni forma di comunicazione e pubblicazione correlata alle stesse procedure. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell'art. 22, legge 241/90 e s.m.i., nonché per i successivi adempimenti previsti dalla normativa vigente compreso il Decreto legislativo n. 33/2013.

Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia.

Norme di Salvaguardia

la partecipazione alla presente selezione implica da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso. L'Amministrazione si riserva piena facoltà di prorogare e riaprire i termini, revocare, sospendere e modificare il presente avviso per ragioni di pubblico interesse, dando tempestiva comunicazione agli interessati e senza che i medesimi possano vantare diritti o pretese di sorta.

► per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi a: Dr. Gabriele Chiera - Sez. Medicina Convenzionata - S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane e Formazione, tel.: 0963/962417

Il presente avviso per ragioni di urgenza , è pubblicato sul sito istituzionale Aziendale nella Sezione "Bandi e Avvisi"


Il Responsabile
Dr. Gabriele Chiera


Il Commissario Straordinario
Dott. Giuseppe Giuliano


Il Direttore
Avv. Bruno Calvetta

Alla S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane e
Formazione - Sez. Medicina Convenzionata
Dr. Gabriele Chiera
ASP Vibo Valentia
Via Dante Alighieri n. 78
89900 Vibo Valentia

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo di residenza: via _____ n. _____

Citta _____ Prov. _____ cap _____

Indirizzo e mail _____

Pec: _____

Chiede

Di partecipare alla selezione per il conferimento di incarico a tempo determinato, per la durata di mesi 6 al fine di fronteggiare le esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione del COVID 19, per le necessità dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia – codice - **cov/vet10072020**

A tal fine, consapevole che i caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera:

dichiara

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____
- di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____
- di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di avere riportato le seguenti condanne penali e/o procedimenti penali in corso _____



di essere in possesso dei seguenti **requisiti specifici di ammissione:**

▶ laurea _____

Conseguita presso l'Università di _____ i n data _____

Con voto _____ / _____

▶ Specializzazione in _____

Conseguita presso l'Università di _____ in data _____

Con voto _____ / _____

▶ di essere abilitata all'esercizio della professione dal _____

▶ di essere iscritta all'ordine dei Medici Veterinari di _____ dal _____ / _____

riguardo agli obblighi militari di essere nella seguente posizione _____

di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

di aver prestato servizio con rapporto di dipendenza presso Pubbliche Amministrazioni e di non essere stato destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dalle Pubbliche Amministrazioni.

di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30.06.2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Alla presente allega:

▶ curriculum vita;

▶ autocertificazione ai sensi di legge del servizio prestato presso Pubbliche Amministrazioni

Il/la sottoscritto/a chiede di volere ricevere le comunicazioni relative alla presente selezione al seguente

indirizzo: _____ via _____

città _____ Prov. _____ cap _____

data _____

firma _____

(la domanda deve essere sottoscritta dal candidato, pena nullità della stessa)

