

PROGRAMMA NAZIONALE "EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027"

Maggiore copertura degli *screening* oncologici

PROGETTO CAM.4k2_04:

AZIONI VOLTE ALL'IMPLEMENTAZIONE DEI 3 SCREENING PRINCIPALI

CUP: H59I24000360002

AVVISO INTERNO

RISERVATO A TECNICI RADIOLOGI, OSTETRICHE, INFERMIERI, AMMINISTRATIVI
DELL'ASL AVELLINO DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO

Integrazioni/precisazioni

A seguito del precedente avviso pubblicato sul sito Aziendale in data 31/03/2025, si **PRECISA** che:

- 1) La candidatura va presentata **ESCLUSIVAMENTE** al seguente indirizzo mail protocollogenerale@aslavellino.it;
- 2) Nell'eventualità in cui dovessero pervenire più istanze di partecipazione ed altresì risultare superiori alla copertura del fabbisogno orario interessato e rappresentato nel prospetto di sintesi, si procederà a generare la consequenziale graduatoria redatta in osservanza dei seguenti criteri di precedenza, in aggiunta al criterio indicato nell'avviso in oggetto (sede di servizio coincidente con l'area di competenza territoriale afferente ai Distretti):
 - Immediata disponibilità a prestare la propria attività fuori dall'orario istituzionale;
 - Esperienza nell'ambito delle attività di screening oncologici.

I termini della presente integrazione e, pertanto, la presentazione delle istanze di partecipazione, utilizzando la modulistica in allegato, decorrono a far data dalla pubblicazione della presente.

Il RUP

Responsabile URP

Patrizia Delli Gatti

Il Direttore f.f. GRU

Dott. Franco Romano

Responsabile del Piano di interventi PNES

Dott.ssa Maria Rosaria TROISI

Modello di domanda

Alla UOC GRU

protocollogenerale@aslavellino.it

AVVISO INTERNO

**RISERVATO A TECNICI RADIOLOGI, OSTETRICHE, INFERMIERI, AMMINISTRATIVI
DELL'ASL AVELLINO DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
PROGRAMMA NAZIONALE "EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027"**

Maggiore copertura degli *screening* oncologici

PROGETTO CAM.4k2_04:

AZIONI VOLTE ALL'IMPLEMENTAZIONE DEI 3 SCREENING PRINCIPALI

CUP: H59I24000360002

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ e residente in _____ ()

In Via _____ n. _____, CAP _____,

email _____ pec _____

recapito telefonico _____, Sede di lavoro _____

con il profilo di _____ (Tecnico radiologo, Ostetrica, Infermiere, Amministrativo)

preso atto dell'Avviso Interno riservato al personale con profilo di incarico a tempo indeterminato della ASL AV
intende presentare la propria candidatura per:

Tipologia di screening	Sede operativa di preferenza

A tal fine dichiara il possesso di 1 o più dei seguenti: (indicare il requisito in possesso)

- 1) sede di servizio coincidente con l'area di competenza territoriale afferente ai Distretti;
- 2) Immediata disponibilità a prestare la propria attività fuori dall'orario di lavoro;
- 3) Esperienza nell'ambito delle attività di screening.

note:

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, afferma che quanto sopra corrisponde al vero.

Il/la sottoscritto/a _____, dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 Regolamento EU/2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Avellino, li _____

(Firma per esteso)

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e un cv in formato europeo.