

Prot. n. 1732 EDG/gm
Cat IV / Classe 23
Allegati 1

Mogliano Veneto, 04 AGO. 2023

A TUTTO IL PERSONALE

OGGETTO: AVVISO ricognizione professionalità interne.

A causa della sopraggiunta mancanza di "Referenti di Nucleo" nei Nuclei del Centro di Servizi, questo Ente si trova nella necessità di dover individuare idonee figure da adibire a tale compito.

Si provvede quindi ad emanare un avviso esplorativo interno per l'assegnazione di n. 5 incarichi di "Referente di Nucleo".

I candidati, alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di cui al presente avviso, devono essere inquadrati nel profilo professionale di Operatore Socio Sanitario ed avere un'anzianità di servizio di almeno due anni a tempo indeterminato, in qualità di operatore socio sanitario, presso l'Istituto.

La domanda di partecipazione deve essere redatta compilando lo schema allegato al presente avviso, datata e firmata, e consegnata all'Ufficio Protocollo dell'Istituto Costante Gris Via Torni, 51 – 31021 Mogliano Veneto (TV), entro il termine delle **ore 12.00 del 21/08/2023**.

I candidati dovranno allegare copia di un documento di identità in corso di validità e un dettagliato curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto.

La selezione avverrà attraverso la comparazione e valutazione dei curricula pervenuti e da un colloquio individuale.

Per ogni eventuale chiarimento i candidati possono rivolgersi all'Ufficio Personale dell'Ente (tel. 041 5998113).



Il Segretario Direttore
Giorgio Pavan

Si informa che il trattamento dei dati è gestito dall'Istituto Costante Gris, Titolare del Trattamento, in conformità a quanto stabilito dall'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n° 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali.



Mogliano Veneto,

Spett.le Istituto Costante Gris
Via Torni, 51
31021 – Mogliano Veneto (TV)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso esplorativo interno per incarico di Referente di Nucleo

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

1) di essere nato/a a.....(prov.....) il

2) di essere residente a.....(prov.....)

in via n.....CAP

Tel..... Cod.Fisc.....

E-Mail..... Pec.....

3) di aver prestato servizio presso l'Istituto con profilo di Operatore Socio Sanitario nei seguenti periodi:

Dal (giorno/mese/anno).....al(giorno/mese/anno).....

Dal (giorno/mese/anno).....al(giorno/mese/anno).....

Dal (giorno/mese/anno).....al(giorno/mese/anno).....

Dal (giorno/mese/anno).....al(giorno/mese/anno).....

Dal (giorno/mese/anno).....al(giorno/mese/anno).....

Si informa che il trattamento dei dati è gestito dall'Istituto Costante Gris, Titolare del Trattamento, in conformità a quanto stabilito dall'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n° 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali.



Istituto Costante Gris – I.P.A.B.

Via Torni, 51 – 31021 Mogliano Veneto (TV)

segreteria generale@istitutogris.it

segreteria@pec.it

Tel. +39 041 5998 111

Fax +39 041 5904 483

C.F. 80000510265

P.IVA 01243980263

ALLEGA

A) CURRICULUM VITAE FORMATIVO E PROFESSIONALE DETTAGLIATO

B) COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, che il contenuto del CV allegato alla presente domanda corrisponde al vero ai sensi del D.P.R. 445/2000 consapevole delle sanzioni previste in caso di false dichiarazioni.

Il/La sottoscritto/a, informato/a ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/2003, autorizza l'Istituto Costante Gris a raccogliere e trattare i dati forniti per le finalità connesse alla presente procedura comparativa.

Firma

Si informa che il trattamento dei dati è gestito dall'Istituto Costante Gris, Titolare del Trattamento, in conformità a quanto stabilito dall'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n° 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali.

Responsabile del procedimento: Segretario Direttore
Referente Istruttoria: Istrut. Amm.vo

Dott. Giorgio Pavan
Sig.ra Gloria Mancini

tel. 0415998 102
tel. 0415998 105