

Prot. n. **508** EDG/gm
Cat **IV** / Classe **23**
Allegati

Mogliano Veneto, **07 FEB. 2020**

A TUTTO IL PERSONALE

OGGETTO: AVVISO ricognizione professionalità interne – Riapertura termini.

In relazione all'Avviso di ricognizione interna per l'assegnazione di n. 3 incarichi di "Referente di Nucleo", questa Amministrazione, al fine di incrementare la disponibilità di persone qualificate allo scopo, ha deciso di riaprire i termini del predetto avviso.

Al fine della presentazione della domanda, i candidati dovranno essere inquadrati nel profilo professionale di Operatore Socio Sanitario ed avere un'anzianità di servizio a tempo indeterminato di almeno due anni a tempo pieno o part time 30 ore settimanali, presso l'Istituto.

La domanda di partecipazione dovrà essere redatta su carta semplice secondo lo schema allegato al presente avviso, datato e firmato, e inoltrata entro il termine delle **ore 12.00 del 20.02.2020** e consegnata all'Ufficio Protocollo dell'Istituto Costante Gris Via Torni, 51 – 31021 Mogliano Veneto (TV) negli orari di apertura al pubblico (martedì e giovedì dalle 10.00 alle 12.00).

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.

Saranno ritenute comunque valide le domande presentate a seguito del precedente avviso.

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



Il Segretario Direttore
F.to Dott. Enrico Di Giorgi



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.
Mail. Pec.
- 3) di aver prestato servizio presso l'Istituto Assistenza Anziani 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)

ALLEGA

A) CURRICULUM VITAE FORMATIVO E PROFESSIONALE DETTAGLIATO

B) COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'



Istituto Costante Gris – I.P.A.B.

Via Torni, 51 – 31021 Mogliano Veneto (TV)

segreteriagenerale@istitutogris.it

segreteriagris@pec.it

Tel. +39 04 1 5998 111
Fax +39 04 1 5904 483

C.F. 80000510265
P.IVA 01243980263

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 sottoscritto, informato ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/2003, autorizza l'Istituto Assistenza Anziani 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:
Referente Istruttoria:

Segretario Direttore
Istrut.. Amm.vo

Dott. Enrico Di Giorgi
Sig.ra Gloria Mancini

tel. 0415998 102
tel. 0415998 105