

Catania li 13-03-2020

AVVISO

**GRADUATORIA DI BACINO SICILIA ORIENTALE
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO
INFERMIERE**

APPROVATA DALL'AZIENDA OSPEDALIERA "CANNIZZARO" DI CATANIA CON DELIBERA N.1515/16 E SS.MM.

IL DIRETTORE GENERALE

Atteso che questa Azienda ha necessità di reperire urgentemente personale C.P.S. Infermiere – ctg D in relazione alla particolare emergenza epidemiologica da **COVID-19**

AVVISA

Tutti coloro che risultano utilmente collocati a partire dal n. **3286** nella graduatoria di bacino orientale per la provincia di Catania approvata dall'Azienda Ospedaliera "Cannizzaro" con delibera n.1515/16 e ss.mm., a far pervenire entro il **18.03.2020**, formale disponibilità "**immediata**" secondo il relativo modello allegato al presente avviso per eventuale assunzione a tempo determinato presso questa ASP di Catania, indirizzata al Direttore Generale al seguente indirizzo PEC/Email:

- reclutamentopersonale.comparto@pec.aspct.it
- risorseumane@aspct.it

Attesa l'urgenza eventuale incarico sarà conferito ai candidati che nell'ordine di graduatoria comunicheranno l'immediata disponibilità all'assunzione, con ulteriore scorrimento della graduatoria.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Giuseppe Di Bella

Direttore U.P.C.
Stato Giuridico, Programmazione e Acquisizione
Risorse Umane, Relazione Sindacali
(Dott. Santo Messina)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Maurizio Lanza)

Al Direttore Generale dell'A.S.P. di Catania

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' ALL'ASSUNZIONE E CONTESTUALE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'**

...l... sottoscritt..... nat..... a..... il.....

residente..... via.....

n..... c.a.p..... telefono n..... cell.....

Email/PEC.....

consapevole delle sanzioni penalipreviste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti consapevole altresì di incorrere nella decorrenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione qualora in sede di controllo emerga la non veracità del contenuto della dichiarazione sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA

(barrare la casella d'interesse)

- di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato;
- di essere in atto dipendente
- di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs. n.165/01 e s.m.i.:
- di essere **immediatamente** disponibile all'assunzione, nonchè di essere in possesso dei prescritti requisiti generali e di idoneità fisica all'impiego a svolgere le mansioni **C.P.S. Infermiere**, presso una delle sedi dell' ASP di Catania;

...l... sottoscritt... autorizza l'Azienda al trattamento dei propri dati personali compresi quelli sensibili nel rispetto del D.lvo 101/18.

Allegati:

fotocopia di un documento di identità in corso di validità

(luogo e data)

(il dichiarante)