

**Asl4**

Sistema Sanitario Regione Liguria

Via G. B. Ghio, 9 - 16043 Chiavari (Ge)

Codice Fiscale e P. Iva 01038700991

Member of ISO Federation

CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

AVVISO AL PERSONALE DIPENDENTE

Vista la richiesta dell'Università degli Studi di Genova – Dipartimento DINOGMI -prot. n. 36671 del 13/07/2021- di emissione bando per il conferimento di incarichi dell'ambito del Corso di Laurea in:

FISIOTERAPIA

la ASL4 procede alla ricezione delle istanze per la copertura dei seguenti incarichi per il triennio accademico 2021/22 – 2022/23 – 2023/24:

**n. 1 - DIRETTORE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE
PROFESSIONALIZZANTI**

n. 3 - TUTOR DEL TIROCINIO

Gli interessati in possesso dei seguenti requisiti:

- Massimo livello di formazione ovvero titolo di Laurea Specialistica in Scienze della Riabilitazione
- Esperienza in campo formativo specifico.
- Inquadramento contrattuale a tempo indeterminato;
- Anzianità non inferiore ai 5 anni nell'inquadramento livello "D" dello specifico profilo professionale.

possono presentare istanza, redatta sull'apposita modulistica disponibile sul «Portale del Dipendente-Sezione Documenti Informativi» oppure sul sito aziendale di cui al link <http://www.asl4.liguria.it/amministrazione-trasparente/concorsi/bandi-di-avviso/>, esclusivamente in formato elettronico (*.PDF) - indirizzata a:

protocollo@asl4.liguria.it

- OPPURE -

protocollo.generale@pec.asl4.liguria.it

ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12:00 DEL

18 AGOSTO 2021

IL DIRETTORE

S.C. AFFARI GENERALE LEGALI, Dr.ssa Geronima Caffarena

Egregio Direttore
 Azienda Sociosanitaria Ligure n. 4
 Via G. B., Ghio, 9
 16043 Chiavari (GE)

CORSO DI LAUREA TRIENNALE IN
<< FIOSIOTERAPIA >>

(AA.AA. 2021-22 / 2022-23 / 2023-24)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:
 NATO/A A IL
 RESIDENTE IN VIA CAP
 CODICE FISCALE: telefono: e-mail

**Formula la presente istanza per la partecipazione al
 Bando per il conferimento di incarico al ruolo di:**

**N. 1 DIRETTORE DELLE ATTIVITA'
 DIDATTICHE PROFESSIONALIZZANTI**
 a tal fine DICHIARA:

- Di avere esperienza in campo formativo specifico,
- Di essere dipendente inquadrato a tempo indeterminato;
- Di essere in possesso di un'anzianità non inferiore ai 5 anni nell'inquadramento livello D, dello specifico profilo professionale.

Gli interessati possono presentare istanza, redatta sull'apposita modulistica pubblicata *sul «Portale del Dipendente – Sezione Documenti Informativi» oppure sul sito aziendale di cui al link <http://www.asl4.liguria.it/amministrazione-trasparente/concorsi/bandi-di-avviso/> , ai seguenti indirizzi: (esclusivamente in formato digitale *.PDF):*

protocollo@asl4.liguria.it

- OPPURE -

protocollo.generale@pec.asl4.liguria.it

ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12:00 DEL

18 AGOSTO 2021

Il presente bando non darà seguito a graduatoria.

Data

FIRMA:

Il/la sottoscritto/aautorizza la ASL4 al trattamento dei dati personali, nel rigoroso rispetto del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali assunti in esecuzione della presente istanza e utilizzati limitatamente ai trattamenti strettamente connessi agli scopi della stessa.

.....
 (firma)

Egregio Direttore
Azienda Sociosanitaria Ligure n. 4
Via G. B., Ghio, 9
16043 Chiavari (GE)

CORSO DI LAUREA TRIENNALE IN
<< F I O S I O T E R A P I A >>

(AA.AA. 2021-22 / 2022-23 / 2023-24)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

NATO/A A IL

RESIDENTE IN VIA CAP

CODICE FISCALE:telefono:e-mail

Formula la presente istanza per la partecipazione al
Bando per il conferimento di incarico al ruolo di:

N. 3 TUTOR DEL TIROCINIO

a tal fine DICHIARA:

- Di avere esperienza in campo formativo specifico,
- Di essere dipendente inquadrato a tempo indeterminato;
- Di essere in possesso di un'anzianità non inferiore ai 5 anni nell'inquadramento livello D, dello specifico profilo professionale.

Gli interessati possono presentare istanza, redatta sull'apposita modulistica disponibile *sul «Portale del Dipendente – Sezione Documenti Informativi» oppure sul sito aziendale di cui al link <http://www.asl4.liguria.it/amministrazione-trasparente/concorsi/bandi-di-avviso/>*, ai seguenti indirizzi: **(esclusivamente in formato digitale *.PDF):**

protocollo@asl4.liguria.it

- OPPURE -

protocollo.generale@pec.asl4.liguria.it

ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12:00 DEL

18 AGOSTO 2021

Il presente bando non darà seguito a graduatoria.

Data

FIRMA:

Il/la sottoscritto/aautorizza la ASL4 al trattamento dei dati personali, nel rigoroso rispetto del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali assunti in esecuzione della presente istanza e utilizzati limitatamente ai trattamenti strettamente connessi agli scopi della stessa.

.....
(firma)



Sistema Sanitario Regione Liguria

Via G. B. Ghio, 9 - I 6043 Chiavari (Ge)
Codice Fiscale e P. Iva 01038700991



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ (Prov) _____

in Via _____

Tel/cell: _____ e-mail/pec _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento sulla base di dichiarazioni non veritiere,

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che quanto riportato nel Curriculum Vitae corrisponde al vero;
- che quanto riportato nel modulo "Istanza" e nella documentazione presentata agli atti della ALS4 per la candidatura al Bando di che trattasi corrisponde al vero;

.....
(firma)

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara altresì di autorizzare la ASL4 al trattamento dei propri dati personali nel rigoroso rispetto del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2016, finalizzato all'espletamento della procedura in argomento.

Data _____

IL DICHIARANTE: _____

(firma)