

AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO 1 - Via Federico Ricco n. 50 - 84014 Nocera Inferiore (Sa) - Avviso pubblico, per soli titoli, per la copertura a tempo determinato di Collaboratore Professionale Sanitario- Fisioterapista - Cat. D.

In esecuzione della deliberazione n. 914 del 29.07.2005 è indetto avviso pubblico , per soli titoli , ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. per la copertura a tempo determinato di posti di Collaboratore Professionale Sanitario- Fisioterapista - Cat. D -

Possono partecipare all'avviso pubblico coloro che, alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande, sono in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici:

ART. 1 REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

a) Cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;

b) Idoneità fisica all'impiego.

ART 2 REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

a) Diploma Universitario di Fisioterapista o equipollente conseguito ai sensi dell'art.6 - comma 3 - del D.L.vo 30.12.92 n. 502, e successive modificazioni ovvero: diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale ed all'accesso ai pubblici uffici;

b) iscrizione all'albo professionale, ove esistente;

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda.

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta libera, deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'ASL SA/1, via Federico Ricco n. 50 - 84014 Nocera Inferiore (SA) - e deve essere spedita **entro il quindicesimo giorno dalla data di pubblicazione del bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania**. Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

La domanda si considera prodotta in tempo utile se spedita entro il suddetto termine mediante raccomandata con avviso di ricevimento.

Alla domanda di ammissione all'avviso devono essere allegati:

a) i titoli relativi ai requisiti specifici per l'ammissione all'avviso;

b) i titoli scientifici e di carriera che il candidato ritenga opportuno presentare nel proprio interesse agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;

c) curriculum formalmente documentato;

d) elenco in carta semplice dei documenti e titoli presentati.

Il termine di presentazione delle domande e dei documenti allegati è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è privo di effetti.

Per tutto quanto non espressamente contemplato nel presente bando valgono le norme di cui al D.M. 30/01/82, alla legge 207/85 al D.P.R. 487/94 ed al vigente CCNL del personale comparto.

Per ulteriori informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Gestione Risorse Umane - Ufficio Concorsi dell'ASL SA/1 di Nocera Inferiore via F. Ricco n. 50. Tel. 0819212346 fax 0819212233 martedì e giovedì ore 16,00- 18,00.

Il Direttore Generale
Dr. Raffaele Ferraioli

FAC SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore Generale ASL SA/1

Via F. Ricco n. 50
84014 Nocera Inferiore (SA)

I. sottoscritt.....

CHIEDE

di essere ammesso... a partecipare all'avviso pubblico per soli titoli di.....

A tal fine, sotto la propria responsabilità dichiara:

- di essere nat... a.....
- il..... e di risiedere.....;
- di essere cittadin.. italian....(ovvero di essere cittadin.);
- di essere iscritt.. nelle liste elettorali del Comune di.....(in caso di mancata iscrizione o di cancellazione indicarne i motivi);
- di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare le condanne riportate);
- di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione.....;
- di essere in possesso del seguente requisito specifico previsto per l'ammissione.....;
- di essere iscritt.. ,ove esistente, all'Albo dell'ordine di.....dal.....;
- di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni.....(il candidato dovrà indicare i periodi e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
- il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione.

Data

Firma